



**KOPERASI NIAGA PEGAWAI-PEGAWAI
LEMBAGA PERTUBUHAN PELADANG BERHAD**

BORANG PERMOHONAN KHAIRAT KEMATIAN

A. MAKLUMAT ANGGOTA

1. NAMA PENUH :.....
2. NO. ANGGOTA :.....
3. NO. KAD PENGENALAN :.....
4. TEMPAT BERTUGAS :.....
5. ALAMAT SURAT-MENYURAT :.....
:.....
6. JAWATAN :.....
7. NAMA DAN NO. AKAUN BANK :.....
8. NO. TELEFON BIMBIT :.....

B. BANTUAN YANG DIPOHON (SILA TANDA DIKOTAK BERKENAAN)

1. BAYARAN BAGI KHAIRAT KEMATIAN RM200
ANAK SUAMI/ISTERI ANGGOTA IBU/BAPA

C. MAKLUMAT KEMATIAN

1. TARIKH KEMATIAN :.....
2. SEBAB KEMATIAN :.....

(SILA SERTAKAN SIJIL KEMATIAN)

D. PENGESAHAN ANGGOTA

.....
NAMA :.....
TARIKH :.....

E. PERLU DIISI OLEH WAKIL NEGERI

SAYA MENGESAHKAN BAHAWA KETERANGAN-KETERANGAN TERSEBUT ADALAH BETUL DAN PERMOHONAN INI ADALAH DISOKONG/TIDAK DISOKONG

.....
NAMA :.....
WAKIL KNB NEGERI :.....
TARIKH :.....