

Nama : \_\_\_\_\_  
 No Ahli / Pekerja : \_\_\_\_\_  
 No IC : \_\_\_\_\_  
 Bahagian / Cawangan : \_\_\_\_\_

Pengerusi  
 Tabung Kebajikan Bersama  
 Koperasi Kakitangan UiTM Berhad



PENGESAHAN KERUGIAN BENCANA ALAM ( \_\_\_\_\_ )

Tuan,  
 Dikemukakan senarai kerosakan peralatan kerana bencana alam

**TARIKH KEJADIAN** : \_\_\_\_\_

**ALAMAT TEMPAT KEJADIAN** : \_\_\_\_\_

**ALAMAT RUMAH** : \_\_\_\_\_

<b>SENARAI HARTA</b>		<b>NILAI KERUGIAN / KEROSAKAN</b>
<b>ALAT ELEKTRIK</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
<b>PERABOT</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
<b>LAIN-LAIN</b>		
1.		
2.		
3.		

**JUMLAH KERUGIAN** \_\_\_\_\_

#### **PERAKUAN**

#### **PENGAKUAN PEMOHON**

Dengan Nama Allah Yang Maha Memahami dan Melihat, bahawa saya \_\_\_\_\_ mengaku segala keterangan maklumat yang saya berikan di atas adalah benar.

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

#### **PENGESAHAN DAN SOKONGAN PEGAWAI BERKELAYAKAN Penghulu / Ketua Kampung / Polis sahaja.**

Dengan Nama Allah Yang Maha Memahami dan Melihat, bahawa saya \_\_\_\_\_ menyokong dan mengesahkan segala keterangan & maklumat yang diberikan oleh pemohon adalah benar.

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
 & Cop

Tarikh : \_\_\_\_\_



## BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN TABUNG KEBAJIKAN BERSAMA

Nama Penuh :			
No. K/P Baru :		No. K/P Lama :	
No. Pekerja :		No. Anggota :	
No. Telefon (R) :		(H/P) :	
Bahagian / Fakulti :			
Cawangan/Kampus :			
Nama & No. Akaun Bank :			

### BUTIR PERMOHONAN

Dikemukakan permohonan kerana:

- |                              |  |                          |  |
|------------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>     | Kematian Anggota ( <i>Mengikut peraturan 10.1</i> )  |                          |  |
| <input type="checkbox"/>     | Kematian Tanggungan Keluarga Anggota ( <i>Mengikut Peraturan 10.2</i> )<br>( <i>Sila sertakan sijil kelahiran anggota jika tanggungan adalah ibu</i> )<br>( <i>Sila sertakan sijil nikah jika tanggungan adalah suami / isteri</i> ) |                          |  |
| <input type="checkbox"/>     | Kemalangan<br>( <i>Mengikut peraturan 10.1.4.1</i> )   | <input type="checkbox"/> | Bencana Alam. Anggaran kerugian RM .....<br>( <i>Mengikut peraturan 10.1.4.2</i> ) |
| <input type="checkbox"/>     | Sakit / Rawatan WAD. Masuk wad ..... hari<br>( <i>Mengikut Peraturan 10.4.4</i> )  | <input type="checkbox"/> | Perkahwinan Anggota<br>( <i>Mengikut Peraturan 3.10</i> )                          |
| <i>Nama Penyakit :</i> ..... |  |                          |  |
| <input type="checkbox"/>     | Kuarantin Kerana Wabak Penyakit Berjangkit<br>( <i>Mengikut peraturan 10.1.4.4</i> )   | <input type="checkbox"/> | Keguguran Kandungan<br>( <i>Mengikut Peraturan 3.11</i> )                          |
| <input type="checkbox"/>     | Menunaikan Haji ( <i>Untuk Kali Pertama Sahaja</i> )   |                          |  |

Kecemerlangan Akademik (*Mengikut Peraturan 10.3*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SPM (7A)  | <input type="checkbox"/> Tamat pengajian IPTA (CGPA 3.5 ke atas) |
| <input type="checkbox"/> STPM ( Mendapat 2.5 GPA Bagi Tiga (3) Mata Pelajaran) |  |
| <input type="checkbox"/> STAM (Mumtaz/Jayyid Jiddan)                           |  |

### PENGESAHAN PERMOHONAN

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar.

.....  
(Tandatangan Pemohon)

.....  
(Tarikh)

Mereka yang layak disenaraikan didalam maklumat tanggungan ialah seperti yang telah di peruntukan didalam Peraturan Peraturan Tabung Kebajikan Bersama, Koperasi Kakitangan UiTM Berhad ' Perkara TAFSIRAN 2.5.

"Keluarga Anggota" termasuklah, isteri atau isteri-isterinya, anak-anaknya yang mana termasuk juga anak angkatnya yang sah di sisi undang-undang dan anak-anak tirinya. Keluarga anggota juga termasuk ibu dan bapa mereka.

## KELAYAKAN MEMOHON SUMBANGAN TKB

1. Menjadi anggota Koperasi selama **satu tahun dengan tidak putus-putus**. Bagaimanapun atas sebab kematian anggota dikecualikan.
2. Semua permohonan hendaklah dipohon dalam tempoh **100 hari** dari tarikh satu-satu kejadian/peristiwa berlaku.
3. Anggota yang bersara pilihan / wajib layak memohon dengan syarat mestilah menjadi anggota Koperasi lebih **10 tahun tidak putus-putus**.
4. Permohonan hendaklah disertakan dengan salinan bukti/kenyataan yang sah yang boleh menyokong permohonan.
5. Anggota yang memohon perlu sertakan salinan Sijil Kelahiran anak (untuk sumbangan kecemerlangan akademik)
6. Menyertakan surat pengesahan dari Hospital / Kementerian Kesihatan Malaysia (untuk sumbangan Kuarantin Kerana Wabak Penyakit Berjangkit)

## KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh menjadi anggota :

Permohonan tidak dipertimbangkan kerana :

- Belum cukup tempoh Satu tahun menjadi anggota.
- Tiada peruntukan bagi tujuan berkenaan.
- Telah tamat tempoh 100 hari dari tarikh kejadian/peristiwa.
- Tidak menyertakan salinan bukti/kenyataan yang sah untuk menyokong permohonan.

Diproses oleh : ..... Tarikh Proses : .....

Permohonan diluluskan : **RM**

..... Tarikh : .....

### Pengerusi

Tabung Kebajikan Bersama  
Koperasi Kakitangan UiTM Berhad

Nota :