

**KESATUAN KAKITANGAN SOKONGAN
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA (KESUPNA)**

(No. Pendaftaran: 1054)

BORANG TUNTUTAN SUMBANGAN TABUNG KEBAJIKAN

A. MAKLUMAT AHLI

Nama :
No. Kad Pengenalan : No. Staf :
Fakulti/Pusat/Jabatan/Bahagian :
Bank : No. Akaun:
Emel:
No. Tel Pejabat : No. Samb Telefon : No. Tel Bimbit :

Saya akui bahawa segala keterangan yang diberikan adalah benar dan kesatuan berhak untuk membatalkan tuntutan sumbangan tabung kebajikan saya sekiranya didapati tidak benar.

Tandatangan : Tarikh :
Nama :
Jawatan :

B. JENIS BANTUAN / JUMLAH SUMBANGAN (RM)

Sila tandakan diruangan berkenaan.

- Rawatan Hospital / Penyakit Kritikal (*Sila kemukakan surat pengesahan doktor / sijil cuti sakit*) **RM100.00**
- Bencana (Alam / Banjir / Kebakaran / Kemalangan Diri) (*Salinan laporan polis/gambar dan tertakluk kelulusan mesyuarat MJK KESUPNA*) **RM100.00**
- Khairat Kematian (*Sila kemukakan salinan sijil kematian dan sijil pengambilan anak angkat*) **RM200** (ahli keluarga/ibu/bapa) dan **RM500** (ahli)
- Kecemerlangan Akademik Anak-Anak (*Sila kemukakan sijil peperiksaan*) **RM100.00**
- Perkahwinan Pertama (*Selepas menjadi ahli / salinan kad / sijil perkahwinan*) **RM100.00**
- Kelahiran Pertama (*Selepas menjadi ahli / salinan mykid / sijil kelahiran*) **RM100.00**

C. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Majlis Jawatankuasa Kerja KESUPNA yang bermesyuarat pada telah membuat keputusan **MELULUSKAN / TIDAK MELULUSKAN** permohonan daripada Tuan/Puan Nama Ahli :

No. Pendaftaran Ahli :

Sekiranya **TIDAK MELULUSKAN** atas sebab :

Tandatangan :
Setiausaha :
Tarikh :

Tandatangan :
Biro Kebajikan :
Tarikh :

D. SYARAT UMUM

1. Keahlian yang telah berdaftar dan telah membuat potongan yuran selepas enam (6) bulan sahaja yang diluluskan untuk membuat pelbagai tuntutan kebajikan.
2. Tuntutan kebajikan hanya boleh dituntut dalam tempoh tiga (3) bulan tahun semasa sahaja.
3. Pelbagai tuntutan boleh dituntut hanya sekali sahaja bagi tahun semasa kecuali kematian.
4. Sekiranya pasangan adalah ahli kesatuan beliau berhak membuat tuntutan serentak tetapi hanya sekali sahaja bagi tahun semasa.

E. SYARAT JENIS TUNTUTAN

Rawatan Hospital / Penyakit Kritikal *(Sila kemukakan surat pengesahan doktor / sijil cuti sakit)*

Nama Hospital : Jenis Penyakit :

Tarikh (3H2M) :

Perincian : *Ahli/Suami/Isteri/Anak(termasuk anak angkat berdaftar)*

Ibu bapa (ahli bujang sahaja)

Bencana (Alam / Banjir / Kebakaran / Kemalangan Diri) *(Salinan laporan polis/gambar dan tertakluk kelulusan mesyuarat MJK KESUPNA)*

Jenis Bencana : Jenis Kemusnahan :

Alamat Tempat Tinggal : Tarikh Bencana :

Khairat Kematian *(Sila kemukakan salinan sijil kematian dan sijil pengambilan anak angkat)*

Nama Jenazah : No. Kad Pengenalan :

Tarikh Kematian : Punca Kematian :

Perincian : *Ahli/Ibu Bapa (Kandung/Tiri/Angkat)/Suami/Isteri/Anak (termasuk anak angkat berdaftar)*

Butir-butir Waris (Penuntut)

Nama : No. Kad Pengenalan :

Hubungan dengan si mati : No. Tel Bimbit :

Kecemerlangan Akademik Anak-Anak *(Sila kemukakan sijil peperiksaan)*

Nama Anak : No. Kad Pengenalan :

Nama Sekolah :

Perincian : *(PSRA /UPSRA Mumtaz) / SPM 9A*

Perkahwinan Pertama *(Selepas menjadi ahli / salinan kad/sijil perkahwinan)*

No. Surat / Kad Nikah : Tarikh Pernikahan :

Kelahiran Pertama *(Selepas menjadi ahli/salinan mykid/sijil kelahiran/tempoh membuat tuntutan 4 bulan)*

No. Sijil Kelahiran / MyKid : Tarikh Kelahiran :