



**BIRO KEBAJIKAN KELAB KEBAJIKAN DAN SUKAN  
JABATAN KESIHATAN NEGERI KEDAH  
JALAN KUALA KEDAH 05400 SIMPANG KUALA, ALOR SETAR KEDAH**

**BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN KHAIRAT KEMATIAN**

**Pengerusi Biro Kebajikan  
Kelab Kebajikan dan Sukan  
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah  
05400 Simpang Kuala, Alor Star Kedah**

Tuan/puan,

Nama Pemohon :	
No kad Pengenalan:	
Alamat Tempat Tinggal:	
No. Tel/ hand Phone:	
Nama Si mati :	
Tarikh Kematian :	
Hubungan dengan simati : Pasangan/anak/ayah/ibu ( sila tandakan)	
Kematian :	<input type="checkbox"/> <b>RM 300 (AHLI)</b> <input type="checkbox"/> <b>RM150 (PASANGAN)</b> <input type="checkbox"/> <b>RM100 (ANAK AHLI)</b>

**Perhatian : Sila sertakan bersama**

- i. Salinan fotokopi Sijil Kematian yang telah disahkan oleh Ketua Jabatan**
- ii. Salinan penyata akaun bank (yang tertera nama dan no akaun pemohon)**

Disahkan bahawa maklumat yang saya berikan di atas adalah benar dan betul.  
Sekiranya maklumat diberikan adalah palsu pihak Biro berhak menarik balik bayaran  
sumbangan kewangan yang telah diberikan.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Ahli

-----  
Pengesahan Penyelaras PTJ

Saya \_\_\_\_\_ adalah penyelaras di  
PTJ \_\_\_\_\_ dengan ini mengesahkan bahawa :-

1. Pemohon di atas adalah ahli.
2. Dokumen yang disertakan telah disemak dan disahkan benar
3. Pemohon di atas telah membayar/tidak membayar semua yuran keahlian.  
( Sila nyatakan tahun dan jumlahnya.)

.....  
Tandatangan Penyelaras

Tarikh : .....

-----  
Untuk kegunaan Biro Kebajikan

Diluluskan Oleh:

.....  
Tandatangan Pengerusi Biro Kebajikan Y/M

.....  
Cop rasmi Biro kebajikan

Nama:

Jawatan:

Tarikh:

