



(Reg. No. 291523)

YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD

**BORANG YGMB (Pind.Ogos2015(01))
PERMOHONAN SUMBANGAN HADIAH PERSARAAN
BENCANA & RAWATAN HOSPITAL**

SUMBANGAN KEBAJIKAN AHLI SEUMUR HIDUP		Permohonan ini hendaklah dialamatkan kepada Bahagian Kebajikan YGMB di alamat No. 301 & 302, Wisma Yayasan Guru Malaysia Berhad, Lorong Selangor Pusat Bandar Melawati 53100 KUALA LUMPUR. Tel : 03-41058679/41057866 Faks : 03-41058650 Emel : kebajikan@ygmb.com.my Laman Sesawang : www.ygmb.com.my
HADIAH PERSARAAN		
BENCANA		
RAWATAN HOSPITAL		

Tandakan ✓ dalam petak berkenaan (Sila gunakan borang berasingan untuk setiap tuntutan)

***Wajib diisi oleh pemohon**

A. BUTIR – BUTIR PEMOHON (AHLI)

- *Nama Pemohon (huruf besar) :
- *No. Kad Pengenalan :

 -

 -

 Baru

 Lama
- No. Ahli :
- *Telefon :

 -

 Rumah

 -

 Bimbit
- *Alamat surat – menyurat terkini : _____

- Email : _____

B. BUTIR – BUTIR PERMOHONAN

B1. PERMOHONAN SUMBANGAN HADIAH PERSARAAN

- Tarikh bersara :

^{HARI} -

^{BULAN} -

^{TAHUN}
- Jenis persaraan : _____

B2. PERMOHONAN SUMBANGAN BENCANA

- Tarikh kejadian :

^{HARI} -

^{BULAN} -

^{TAHUN}
- Jenis bencana : _____

B3. PERMOHONAN SUMBANGAN RAWATAN HOSPITAL

- Jenis penyakit : _____

- Nama hospital : _____

- Tarikh kemasukan ke hospital (jika ada) : _____ hingga _____
- Jumlah kos rawatan : _____

* _____ <i>Tandatangan Pemohon</i>	Tarikh : _____ *No. Akaun Bank Pemohon : _____ *Nama Bank : _____ Maybank/CIMB/Public Bank/BIMB Bank Muamalat/Hong Leong Bank/BSN (potong mana – mana tidak berkenaan)
--	---

Tandatangan
(_____)
Nama Pegawai YGMB

TERMA – TERMA DAN SYARAT PERMOHONAN

- i. Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam **masa 6 bulan** dari tarikh kejadian.
- ii. Setiap faedah hanya boleh dituntut oleh ahli sekali sahaja .

SYARAT SUMBANGAN

A1.	HADIAH PERSARAAN RM200.00 Dibayar kepada ahli yang telah bersara dan setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut: <ul style="list-style-type: none">• Salinan Kad Pengenalan Ahli• Salinan Kad Pesara atau Surat Kelulusan Faedah Persaraan daripada JPA• Salinan Nombor Akaun Bank
A2.	BENCANA (Banjir/Kebakaran/Ribut) Sehingga RM500.00 Dibayar kepada ahli yang mengalami bencana di kediaman ahli yang melibatkan kerosakan harta benda. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut: <ul style="list-style-type: none">• Salinan Kad Pengenalan Ahli• Laporan Polis/Bomba atau Laporan daripada mana-mana jabatan yang berkaitan• Salinan Gambar Kejadian (jika ada)• Salinan Nombor Akaun Bank
A3.	RAWATAN HOSPITAL Sehingga RM500.00 Dibayar kepada ahli yang mendapat rawatan di hospital atau klinik berbayar berdasarkan bil dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/Lembaga Pemegang Amanah. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut: <ul style="list-style-type: none">• Salinan Kad Pengenalan Ahli• Salinan Asal Invois/Bil Perubatan• Salinan Asal Laporan Kesihatan/Doktor• Salinan Nombor Akaun Bank
A4.	Lain-Lain Dokumen-dokumen sokongan perlu disahkan oleh Pengetua, Guru Besar atau Pegawai Kanan Kerajaan.