



(Reg. No. 291523)

YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD

**BORANG YGMB (Pind.Okt2015(01))
PERMOHONAN SUMBANGAN HADIAH PERSARAAN
BENCANA & RAWATAN HOSPITAL**

SUMBANGAN KEBAJIKAN AHLI SEUMUR HIDUP & AHLI BIASA		Permohonan ini hendaklah dialamatkan kepada Bahagian Kebajikan YGMB di alamat Wisma Yayasan Guru Malaysia Berhad, No. 301 & 302, Lorong Selangor Pusat Bandar Melawati 53100 KUALA LUMPUR. Tel : 03-41058679/41057866 Faks : 03-41058650 Emel : kebjajikan@ygmb.com.my Laman Sesawang : www.ygmb.com.my www.facebook.com/ygmb2015
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:

 -

 -
- Jenis persaraan: _____

B2. PERMOHONAN SUMBANGAN BENCANA

- Tarikh kejadian:

 -

 -
- Jenis bencana: _____

B3. PERMOHONAN SUMBANGAN RAWATAN HOSPITAL

- Jenis rawatan 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)
--	---

Permohonan diterima oleh
YGMB pada _____

Tandatangan
(_____)
Nama Pegawai YGMB

TERMA – TERMA DAN SYARAT PERMOHONAN

- i. Ahli-Ahli Biasa Yayasan Guru Malaysia Berhad (YGMB) yang **tidak membayar yuran selama (3) tiga bulan berturut-turut** tidak akan menerima apa-apa faedah daripada YGMB dan seterusnya pihak YGMB berhak untuk menamatkan keahlian tanpa perlu mengeluarkan sebarang notis.
- ii. Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam **masa 90 hari** dari tarikh kejadian.
- iii. Setiap faedah hanya boleh dituntut oleh ahli sekali sahaja.

SYARAT SUMBANGAN

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