



(Reg. No. 291523)

### YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD

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

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 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. Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam **masa 90 hari** dari tarikh kejadian.
- ii. Setiap faedah hanya boleh dituntut oleh ahli sekali sahaja .

**SYARAT SUMBANGAN**

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