

B.3 PERMOHONAN SUMBANGAN ELAUN HOSPITAL

- 1. Jenis rawatan/penyakit : _____

- 2. Nama hospital : _____

- 3. Tarikh kemasukan ke hospital : Dari _____ hingga _____
- 4. Bilangan hari kemasukan : _____

*

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

Permohonan diterima oleh
YGMB pada _____

Tandatangan
(_____)
Nama Pegawai YGMB

TERMA – TERMA DAN SYARAT PERMOHONAN

- i. Ahli-ahli Yayasan Guru Malaysia Berhad (YGMB) yang **tidak membayar yuran selama (3) tiga bulan berturut-turut** tidak akan menerima apa-apa faedah sumbangan daripada 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.	<p>KECACATAN KEKAL/HILANG UPAYA AHLI</p> <ul style="list-style-type: none">• KEMALANGAN Sehingga RM25,000.00• PENYAKIT Sehingga RM5,000.00 <p>Dibayar kepada ahli bermanfaat yang mengalami kecacatan kekal atau hilang upaya akibat kemalangan dan penyakit dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/Lembaga Pengarah 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 Laporan Kesihatan/Doktor• Salinan Pengesahan Doktor akibat kemalangan selain dari kemalangan jalan raya• Salinan Asal Inbois/ Bil Perubatan• Laporan Polis• Salinan Nombor Akaun Bank
B.	<p>KECACATAN KEKAL/HILANG UPAYA PASANGAN RM1,000.00</p> <p>Dibayar kepada ahli bermanfaat yang pasangannya mengalami kecacatan kekal atau hilang upaya akibat kemalangan dan penyakit.</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 Kad Pengenalan Pasangan• Salinan Asal Laporan Kesihatan/Doktor• Salinan Pengesahan Doktor akibat kemalangan selain dari kemalangan jalan raya• Salinan Asal Inbois/ Bil Perubatan• Laporan Polis• Salinan Nombor Akaun Bank
C.	<p>KECACATAN KEKAL/HILANG UPAYA ANAK RM500.00</p> <p>Dibayar kepada ahli bermanfaat yang anaknya mengalami kecacatan kekal atau hilang upaya akibat kemalangan dan penyakit.</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 Kad Pengenalan Anak• Salinan Asal Laporan Kesihatan/Doktor• Salinan Pengesahan Doktor akibat kemalangan selain dari kemalangan jalan raya• Salinan Asal Inbois/ Bil Perubatan• Laporan Polis• Salinan Nombor Akaun Bank

<p>D.</p>	<p>KEMALANGAN JALAN RAYA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kos Perubatan Hospital Swasta Sehingga RM10,000.00 • Kos Perubatan Klinik Sehingga RM5,000.00 • Membeli Peralatan Sokongan Sehingga RM500.00 <p>Dibayar kepada ahli yang mendapatkan rawatan akibat kemalangan secara bayaran ganti dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/ Lembaga Pengarah Amanah.</p> <p>Setiap permohonan kemalangan untuk kos perubatan hospital swasta dan kos perubatan klinik hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan Kad Pengenalan Ahli • Salinan Asal Laporan Kesihatan/Doktor • Salinan Asal Inbois/ Bil Perubatan • Laporan Polis • Salinan Nombor Akaun Bank
<p>E.</p>	<p>HOSPITAL ELAUN RM50/hari (Kemasukan ke Hospital Kerajaan)</p> <p>Dibayar kepada ahli yang masuk ke wad hospital kerajaan maksima 100 hari.</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 Surat Pengesahan Kemasukan ke Hospital Kerajaan (<i>discharge note</i>) • Laporan Polis (jika kemalangan jalan raya) • Salinan Nombor Akaun Bank
<p>F.</p>	<p>Lain-Lain</p> <p>Dokumen-dokumen sokongan perlu disahkan oleh Pengetua, Guru Besar atau Pegawai Kanan Kerajaan.</p>