



KOPERASI WARGA PENDIDIKAN TERENGGANU BERHAD,
31, Tingkat Bawah, Wisma KOGURU Terengganu, Jalan Hiliran,
21000 Kuala Terengganu,
Terengganu Darul Iman.
Tel.: 09-6221881 / 09-6228881 Fax: 09-6264358

BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN SUMBANGAN MUSIBAH

Banjir

Kebakaran/Ribut taufan

Sakit Kritikal

Nama Pemohon : _____
No. K/P : _____
No. Anggota : _____
Alamat Tempat Bertugas : _____
Alamat Tempat Tinggal : _____
No Tel (H/P) : _____ No. Tel (R): _____ No. Tel (Pej.): _____
Nama Bank : _____
No. Akaun Bank : _____

***Syarat permohonan :**

BANJIR	KEBAKARAN/RIBUT TAUFAN	SAKIT KRITIKAL
1. Salinan kad pengenalan anggota 2. Gambar musibah 3. Salinan surat Pusat Perpindahan Sementara(PPS)/Surat pengesahan JPCK 4. Laporan polis (jika ada)	1. Salinan kad pengenalan anggota 2. Gambar musibah 3. Laporan polis (jika ada)	1. Salinan kad pengenalan anggota 2. Surat pengesahan doktor

***Setiap salinan mestilah disahkan.**

Sesungguhnya saya mengesahkan bahawa tuntutan yang dibuat adalah benar dan saya bertanggungjawab ke atasnya.

Tandatangan Pemohon

(UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)

1. Telah disemak dan disahkan benar oleh :
(Kerani Kebajikan)

Tarikh :

2. Permohonan ini diluluskan / ditolak :
(Tandatangan ALK Kebajikan)

Tarikh :

REKOD BAYARAN	
Tarikh	
Jumlah	
No. Ibiz	
No. Baucar	