



**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 SUMBANGAN ALAT BANTUAN SOKONGAN

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

**\*Syarat permohonan :**

1. Salinan kad pengenalan anggota.
2. Resit pembelian alat bantuan sokongan.

**\*Setiap salinan mestilah disahkan.**

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

---

**(UNTUK KEGUNAAN PEJABAT  
SAHAJA)**

1. Telah disemak dan disahkan benar oleh : .....  
(Kakitangan bertanggungjawab)

Tarikh : .....

2. Pemohonan ini diluluskan / ditolak : .....  
(Tandatangan Anggota Lembaga)

Tarikh : .....

REKOD BAYARAN	
Tarikh	
Jumlah	
No. Ibiz	
No. Baucar	