



BORANG D

RUJUKAN : _____

**BORANG PERMOHONAN
SUMBANGAN PENGURUSAN JENAZAH/KEMATIAN**

PROGRAM (Sila Tandakan ✓)

Penghargaan Warga Emas Bantuan Ibu Tunggal Bantuan OKU

A. BUTIRAN SI MATI:

Nama Si Mati : _____ No. K/P _____
Tarikh Kematian : ____/____/____ (hh / bb / tahun)
No. Sijil Kematian : _____
Kawasan DUN : _____

B. BUTIRAN WARIS/PENERIMA

Nama Waris / Penerima (**WAJIB**) : _____
No. K/P Waris / Penerima (**WAJIB**) : _____
Alamat (**WAJIB**) : _____
Emel : _____
No. Tel / Tel Bimbit (**WAJIB**) : _____
Hubungan dengan simati : _____
Nama Bank (**WAJIB**) : _____
No. Akaun Bank (**WAJIB**) : _____

C. DOKUMEN WAJIB YANG DIPERLUKAN

- Salinan Sijil Kematian Si Mati
 Salinan Kad Pengenalan Waris
 Salinan Sijil Kelahiran (Anak)/Salinan Sijil Perkahwinan (Suami/Isteri)/Surat Akaun Sumpah
 Salinan Penyata Bank terkini/Cetakan Pengesahan Akaun Bank
 Dokumen/Resit asal bukti pengurusan jenazah/mendiang (Program Ibu Tunggal sahaja)

D. PERAKUAN PEMOHON (WARIS)

Saya _____ No. K/P : _____
dengan ini mengaku bahawa maklumat di atas dan dokumen yang diberi adalah benar.

(T. Tangan / Cap Jari Pemohon)

Nama pemohon :
Tarikh :

E. DISAHKAN OLEH

(T. tangan ADUN PH/ Ahli Parlimen PH /
Pegawai Penyelaras KADUN/ Pengerusi MPKK /
Penghulu / ADO/ CADO)

Nama :
Cop Jawatan :
Tarikh :

NOTA:

1. Sekiranya sebarang maklumat TIDAK BENAR maka borang dianggap TIDAK SAH.
2. Keputusan Kerajaan Negeri adalah MUKTAMAD.
3. Jika ada sebarang pertanyaan, sila hubungi Pejabat YB Tuan Phee Boon Poh, Tel : 04-6505385 / 5699 / 5700/ 5701
4. Tuntutan hanya boleh dibuat dalam tempoh SATU TAHUN mulai tarikh kematian.

PENGESAHAN AKAUN AKTIF

(Untuk Diisi oleh Pegawai Bank)

Saya mengesahkan maklumat akaun bank yang
dilampirkan adalah aktif untuk transaksi pembayaran

(Tandatangan Pegawai Bank)

Nama :
Cop Rasmi :
Pegawai Bank :
Tarikh :