

**KESATUAN KEBANGSAAN PEKERJA PEKERJA PIHAK BERKUASA TEMPATAN  
SEMENANJUNG MALAYSIA**

(THE NATIONAL UNION OF LOCAL AUTHORITIES EMPLOYEES)

REG. NO. 342

74-2, Wisma ANULAE, Jalan Raja Bot, Kg Baru

50300 Kuala Lumpur

Tel: 03-26989764, 26945119 Fax: 03-26933186



Setiausaha Agung  
ANULAE Semenanjung Malaysia  
74-2, Wisma ANULAE  
Jalan Raja Bot, Kg Baru  
50300 Kuala Lumpur

Tuan,

**PERMOHONAN UNTUK BAYARAN KHAIRAT KEMATIAN KEPADA AHLI KESATUAN**

Nama Penuh Ahli (Simati) .....

Nombor Kad Pengenalan .....

Jawatan (Simati) .....

Alamat Tempat Kerja (Simati) .....

No Ahli Di Cawangan/Kawasan ..... Tarikh Masuk Jadi Ahli .....

No. Akaun Bank Waris..... Bank.....

Tarikh Meninggal Dunia .....

Sebab - Sebab Kematian .....

No. Surat Kematian ..... Tarikh Dikeluarkan .....

Nama Penama/Waris Yang Sah .....

Alamat .....

Sangkutan Waris dengan simati ..... No Telefon .....

Tarikh .....

.....  
*Tandatangan/Cap Jari Waris Yang Sah*

**UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN**

Saya dengan ini mengaku bahawa Encik/Puan.....telah masuk menjadi ahli Kesatuan dibawah tadbiran Cawangan/Kawasan saya sebagaimana keterangan yang diterangkan diatas ini. Simati ini berhak mendapat bayaran kerana kematian mengikut ketetapan dan Peraturan Khairat Kematian ANULAE sebanyak RM..... Bayaran Khairat Kematian ini hendaklah dihantar terus kepada Penama atau Waris yang sah seperti alamat diatas/melalui cawangan.

.....  
Tandatangan Pengerusi Cawangan/Kawasan

.....  
Tandatangan Setiausaha Cawangan/Kawasan

- \* lampirkan bersama salinan muka depan buku akaun bank waris
- \* Photostat surat kematian hendaklah dilampirkan bersama borang ini
- \* Salinan kad pengenalan waris