

SEMUA GURU, PEGAWAI & KAKITANGAN KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

| BIL. | SUMBANGAN KEBAJIKAN AHLI BAHARU* | NILAI (RM) |
|------|--|--|
| 1 | KHAIRAT KEMATIAN • Biasa • Kemalangan | 27,000.00 52,000.00 |
| 2 | KHAIRAT KEMATIAN – Pasangan Ahli | 2,000.00 |
| 3 | KHAIRAT KEMATIAN – Anak Ahli (maksimum 3 orang berumur 18 tahun ke bawah) | 1,000.00 |
| 4 | KEILATAN KEKAL MENYELURUH (BIASA) | 25,000.00 |
| 5 | KEILATAN KEKAL MENYELURUH (KEMALANGAN) | 50,000.00 |
| 6 | KEILATAN KEKAL SEPARA (KEMALANGAN) | Sehingga 25,000.00 |
| 7 | ELAUN HOSPITAL | 25/hari |
| 8 | PENYAKIT KRITIKAL | 25,000.00 |
| 9 | RAGUT | Sehingga 1,000.00 |
| 10 | KEMALANGAN JALAN RAYA • Kos Perubatan Hospital • Kos Perubatan Klinik • Kos Peralatan Sokongan | Sehingga 10,000.00 Sehingga 5,000.00 Sehingga 500.00 |
| 11 | INSENTIF PENDIDIKAN – Ahli | 1,000.00 |
| 12 | INSENTIF PENDIDIKAN – Anak Ahli | 500.00 |
| 13 | BENCANA (Banjir/Kebakaran/Ribut) | Sehingga 500.00 |
| 14 | SAGUHATI MENERJAKAN HAJI | 500.00 |
| 15 | HADIAH PERSARAAN | 500.00 |
| 16 | HADIAH KELAHIRAN ANAK | 300.00 |
| 17 | HADIAH PERKAHWINAN | 300.00 |
| 18 | KOS BANTUAN GUAMAN | Sehingga 30,000.00 |

* Tertakluk kepada terma dan syarat semasa

YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD (291523-T)
No. 301 & 302, Wisma Yayasan Guru Malaysia Berhad
Lorong Selangor, Pusat Bandar Melawati, 53100 KUALA LUMPUR
Tel : 03-4105 8679 / 4105 7866
Faks : 03-4105 8650
Emel : keahlian@ygmb.com.my



**YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD**

NO. 301 & 302, WISMA YAYASAN GURU MALAYSIA BERHAD

LORONG SELANGOR, PUSAT BANDAR MELAWATI

53100 KUALA LUMPUR

TEL : 03-4105 8679 / 4105 7866

FAKS : 03-4105 8650

EMEL : keahlian@ygmb.com.my

LAMAN WEB : www.ygmb.com.my

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

NO. AHLI

BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN BAHARU**MAKLUMAT DIRI**NAMA PENUH : _____ JANTINA : L P

NO. K/P : _____ TARIKH LAHIR : _____ UMUR : _____

BANGSA : _____ AGAMA : _____ STATUS PERKAHWINAN : _____

ALAMAT RUMAH : _____

POSKOD : _____ NEGERI : _____ TEL : _____ (R)

EMEL : _____ BERAT : _____ KG TINGGI : _____ CM _____ (HP)

MAKLUMAT PEKERJAAN

PEKERJAAN : _____

ALAMAT TEMPAT BERTUGAS : _____

_____ DAERAH : _____

POSKOD : _____ NEGERI : _____ TEL : _____ (P)

KOD SEKOLAH/JPN/PPD : _____ FAKS : _____

MAKLUMAT WARIS

| BIL. | NAMA PENUH | NO. K/P | HUBUNGAN | NO. TELEFON |
|------|------------|---------|----------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |

PENGAKUAN

- Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua kenyataan di atas adalah benar dan lengkap. Saya juga mengaku untuk mematuhi segala peraturan yang ditetapkan dari masa ke semasa oleh Yayasan Guru Malaysia Berhad.
- Bersama-sama ini disertakan Borang BPA 1/79, Salinan Kad Pengenalan dan Salinan Slip Gaji yang telah dilengkapkan dan disahkan.

Tandatangan Pemohon_____
Tarikh