



## BORANG PERMOHONAN MANFAAT KEBAJIKAN AHLI SEUMUR HIDUP

### TERMA & SYARAT

- Manfaat ini hanya boleh dituntut oleh ahli **SEKALI** sahaja.
- Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh **6 BULAN** dari tarikh kejadian.
- Permohonan lengkap hendaklah dialamatkan kepada:

**Bahagian Kebajikan**  
**Yayasan Guru Malaysia Berhad**  
**No. 301 & 302, Wisma Yayasan Guru Malaysia Berhad**  
**Lorong Selangor, Pusat Bandar Melawati**  
**53100 KUALA LUMPUR.**

**Tel :** 03-41058679/41057866 **Faks :** 03-41058650 **Emel :** [kebajikan@ygmb.com.my](mailto:kebajikan@ygmb.com.my)  
**Laman Sesawang :** [www.ygmb.com.my](http://www.ygmb.com.my) **Facebook :** [www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad](http://www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad)

### JENIS MANFAAT

Sila tandakan  dalam petak berkenaan (Sila gunakan borang yang berasingan untuk setiap tuntutan) \*Wajib diisi oleh pemohon

<b>HADIAH PERSARAAN</b>	<input type="checkbox"/>
<b>BENCANA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>RAWATAN HOSPITAL</b>	<input type="checkbox"/>

### BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON

<b>A1</b> Nama (huruf besar)	<input type="text"/>		
<b>A2</b> No. Kad Pengenalan (baru)	<input type="text"/>	<b>A6</b> No. Ahli	<input type="text"/>
<b>A3</b> No. Kad Pengenalan (lama)	<input type="text"/>	<b>A7</b> No. Telefon (R/B)	<input type="text"/>
<b>A4</b> Alamat surat- menyurat (terkini)	<input type="text"/>		
<b>A5</b> Alamat Emel	<input type="text"/>		

**B1 – PERMOHONAN MANFAAT HADIAH PERSARAAN**

1. Jenis Persaraan

WAJIB / PILIHAN

*(potong yang tidak berkenaan)*

2. Tarikh Bersara

**B2 – PERMOHONAN MANFAAT BENCANA**

1. Jenis Bencana

BANJIR / KEBAKARAN / RIBUT

*(potong yang tidak berkenaan)*

2. Tarikh Kejadian

**B3 – PERMOHONAN MANFAAT RAWATAN HOSPITAL**

1. Jenis Penyakit

2. Nama Hospital

3. Tarikh kemasukan ke hospital *(jika ada)*4. Tarikh keluar hospital *(jika ada)*

5. Jumlah Kos Rawatan

Saya mengaku bahawa butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Dipohon oleh:

.....  
Nama:

Tarikh:

No. Akaun Bank Pemohon: .....

Nama Bank: Maybank/CIMB/Public Bank/BIMB/Bank Muamalat/  
Hong Leong Bank/ BSN/Bank Rakyat/RHB Bank  
*(\*potong mana – mana tidak berkenaan)*

**UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN  
KEAHLIAN & KEBAJIKAN SAHAJA**

Disahkan oleh:

.....  
Nama:

Tarikh:

**CATATAN:**

## SYARAT MANFAAT

### **B1 - HADIAH PERSARAAN**

**RM200.00**

1. Dibayar kepada ahli yang telah bersara dan setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Salinan Kad Pesara **ATAU**
  - ✓ Salinan Surat Kelulusan Persaraan (dari JPA)
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli

### **B2 - BENCANA (Banjir/Kebakaran/Ribut)**

**RM500.00**

1. Dibayar kepada ahli yang mengalami bencana di kediaman ahli yang melibatkan kerosakan harta benda.
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Laporan Polis/Bomba atau Laporan daripada mana-mana jabatan yang berkaitan
  - ✓ Salinan Gambar Kejadian (jika ada)
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli

### **B3 - RAWATAN HOSPITAL**

**Sehingga RM500.00**

1. Dibayar kepada ahli yang mendapat rawatan di hospital atau klinik berbayar berdasarkan bil dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/Lembaga Pemegang Amanah.
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Salinan Asal Invois/Bil Perubatan
  - ✓ Salinan Asal Laporan Kesihatan/Doktor
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli