



**BORANG PERMOHONAN MANFAAT KEBAJIKAN  
(AHLI BAHARU SKIM EMAS RM35)**

**TERMA & SYARAT**

- Manfaat ini hanya boleh dituntut oleh ahli **SEKALI** sahaja.
- Permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh **1 BULAN** dari tarikh kejadian.
- Tidak terputus bayaran yuran bulanan selama **(3) tiga bulan berturut-turut**.
- 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](https://www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad)

**JENIS MANFAAT**

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

<b>KHAIRAT KEMATIAN AHLI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>KHAIRAT KEMATIAN PASANGAN AHLI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>KHAIRAT KEMATIAN ANAK AHLI</b>	<input type="checkbox"/>

**BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON**

1. Nama (*Huruf Besar*)

2. No. Kad Pengenalan (*Baru*)

7. No. Ahli

3. Tarikh Lahir

8. No. Telefon (*R*)

4. Jantina

Lelaki

Perempuan

9. No. Telefon (*H*)

5. Alamat surat-menyurat (*Terkini*)

  
  

6. Alamat Emel

**BAHAGIAN B:****BUTIR-BUTIR PERMOHONAN****PERMOHONAN MANFAAT KHAIRAT KEMATIAN**

- |   |                      |                                  |                      |
|---|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1. Nama Si Mati ( <i>Ahli/Pasangan/Anak</i> ) | <input type="text"/> |                                  |                      |
| 2. No. Kad Pengenalan ( <i>Si Mati</i> )      | <input type="text"/> | 5. No. Ahli ( <i>Jika Ahli</i> ) | <input type="text"/> |
| 3. Tarikh Kematian                            | <input type="text"/> | 6. No. Sijil Kematian            | <input type="text"/> |
| 4. No. Kebenaran Pengkebumian                 | <input type="text"/> |                                  |                      |

**\*\* KEMATIAN DISEBABKAN KEMALANGAN**

- |                      |                      |                  |                      |
|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| 1. Tarikh Kemalangan | <input type="text"/> | 2. Nama Hospital | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|

**\*\* KEMATIAN BIASA / PENYAKIT**

- |                  |                      |                  |                      |
|------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| 1. Nama Penyakit | <input type="text"/> | 2. Nama Hospital | <input type="text"/> |
|------------------|----------------------|------------------|----------------------|

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

### KHAIRAT KEMATIAN AHLI

- **Kemalangan**
- **Biasa**

**RM102,000.00**

**RM52,000.00**

1. Dibayar kepada benefisiari (penama) di atas **kematian seorang ahli bermanfaat**.
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Pemohon/Waris
  - ✓ Salinan Sijil Kematian Ahli **ATAU**
  - ✓ Salinan Permit Pengkebumian
  - ✓ Salinan Sijil Nikah (jika pemohon adalah suami/isteri) **ATAU**
  - ✓ Sijil Kelahiran Anak (jika pemohon adalah anak) **ATAU**
  - ✓ Sijil Kelahiran Ahli (si mati) dan Sijil Kelahiran Pemohon (jika pemohon adalah adik-beradik si mati)
  - ✓ Surat Akuan Bersumpah (anak-anak atau adik-beradik si mati yang lain memberikan kebenaran kepada pemohon untuk mewakili mereka – akuan sumpah ini perlu cop dan tandatangan Pesuruhjaya Sumpah yang berdaftar)
  - ✓ Salinan Laporan Polis (Jika Kemalangan Sahaja)
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Pemohon

### KHAIRAT KEMATIAN PASANGAN AHLI

**RM2,000.00**

1. Dibayar kepada ahli yang kematian pasangan (suami/isteri).
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Pasangan
  - ✓ Salinan Sijil Kematian Pasangan Ahli
  - ✓ Salinan Sijil Nikah
  - ✓ Salinan Laporan Polis (*Jika Kemalangan Sahaja*)
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli

### KHAIRAT KEMATIAN ANAK AHLI

**RM1,000.00**

1. Dibayar kepada ahli yang kematian **anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.
2. Ahli boleh membuat **tuntutan khairat kematian seramai 3 orang anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.
3. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:
  - ✓ Salinan Sijil Kematian Anak Ahli
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Anak
  - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
  - ✓ Salinan Sijil Kelahiran Anak
  - ✓ Salinan Laporan Polis (*Jika Kemalangan Sahaja*)
  - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli