



**BORANG PERMOHONAN
SKIM TABUNG KEBAJIKAN STAF
UNIVERSITI UTARA MALAYSIA**

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON

- i. Nama : _____
- ii. No. Pekerja : _____ iii. Jawatan : _____
- iv. Jabatan : _____

B. BUTIR-BUTIR TANGGUGAN PEMOHON

[Hanya untuk permohonan kategori c (v) dan (viii) sahaja. Sila kemukakan salinan slip gaji/akuan pendapatan yang disahkan].

- i. Bilangan anak/tanggungan masih bersekolah : _____
- | | |
|------------------------------------|------------------------------|
| ii. Pendapatan pemohon | iii. Pendapatan suami/isteri |
| Gaji dan Elaun : RM _____ | Gaji dan Elaun : RM _____ |
| Elaun Lebih Masa : RM _____ | Elaun Lebih Masa : RM _____ |
| Pendapatan lain : RM _____ | Pendapatan lain : RM _____ |
| Jumlah : RM _____ | Jumlah : RM _____ |
| Jumlah besar (ii + iii) : RM _____ | |

C. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN (TANDAKAN ✓ DI RUANG YANG BERKENAAN)

- i. Kematian staf/ibu/bapa/suami/isteri/anak*
(sila kemukakan bersama salinan Sijil Kematian si mati)
- ii. Perkahwinan kali pertama (sila kemukakan bersama salinan Sijil Nikah)
- iii. Kelahiran anak pertama (sila kemukakan bersama salinan Sijil Kelahiran)
- iv. Bencana alam/musibah lain* (sila kemukakan bersama salinan surat atau dokumen yang berkenaan daripada pihak yang berkuasa atau yang berkaitan).
- v. Sumbangan persekolahan (sila kemukakan bersama dengan salinan slip gaji terkini pemohon dan pasangan yang disahkan - Pemohon yang pendapatan isi rumah tidak melebihi RM3500 sahaja yang layak dipertimbangkan).
- vi. Sumbangan pendidikan kemasukan IPT (pengajian peringkat sijil/diploma/ijazah* - sila kemukakan salinan surat tawaran kemasukan IPT/salinan slip gaji terkini pemohon dan pasangan yang disahkan - Pemohon yang pendapatan isi rumah tidak melebihi RM5,000 sahaja yang layak dipertimbangkan)
- vii. Sumbangan tahunan kepada anak-anak yatim.
- viii. Penyakit/kemalangan yang serius/alat sokongan/kecacatan*
(sila kemukakan bersama salinan surat akuan Laporan Perubatan atau dokumen sokongan lain yang berkaitan dan salinan slip gaji terkini pemohon dan pasangan yang telah disahkan). Sila nyatakan jenis sumbangan wang/subsidi bayaran perubatan/Alat sokongan/kecacatan yang diperlukan: _____
- ix. Sumbangan untuk OKU (sila kemukakan bersama salinan Kad OKU daripada JKM dan surat rujukan pakar/pegawai perubatan)

- x. Sumbangan bayaran pemeriksaan kesihatan (sila kemukakan bersama resit bayaran pemeriksaan kesihatan dari Pusat Kesihatan Universiti sahaja/slip gaji terkini pemohon dan pasangan yang disahkan - Pemohon yang berpendapatan isi rumah tidak melebihi RM3,500 sahaja layak dipertimbangkan)

* Potong yang tidak berkenaan

D. PERAKUAN PEMOHON

Saya mengaku segala keterangan dan maklumat yang diberikan adalah benar.

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

Nama : _____ Tel. Bimbit : _____

E-Mel : _____ Tel. Pejabat : _____

E. ULASAN KETUA JABATAN

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

Nama & Cop Rasmi : _____

F. KEPUTUSAN MESYUARAT JAWATANKUASA PENGURUSAN KEBAJIKAN

Permohonan diluluskan/ditolak/tangguh.

Setiausaha
JK Pengurusan Kebajikan

Tarikh

Pengerusi
JK Pengurusan Kebajikan

Tarikh

Pihak Pengurusan Jawatankuasa Tabung Kebajikan Staf, MKSK berhak menolak sebarang permohonan yang tidak memenuhi syarat. Sebarang pertanyaan sila hubungi Bahagian Pengurusan Sumber Manusia, Jabatan Pendaftar di sambungan 3042/3037.