



KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD  
 13, Jalan Murai Dua, Batu Kompleks Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur.  
 Telefon : 03-6258 4572 Fax : 03-6258 4560  
 Laman Web : www.kppkbhd.com Email : info@kppkbhd.com

**BORANG PERMOHONAN  
 TABUNG KHAIRAT KEMATIAN**

No. Anggota :

**BUTIR . BUTIR PEMOHON**

1. Nama :

2. Tarikh Lahir :    3. Jantina :  L Lelaki  
 Hari Bulan Tahun  P Perempuan

4. Bangsa :

5. K/P(baru) :  -  -  K/P(lama) :

6. Alamat Rumah :  Poskod :   
 Negeri:  No. Tel:

7. Alamat Sekolah :  Poskod :   
 Negeri:  No. Tel:

**BUTIR . BUTIR SIMATI**

1. Nama :

2. No. Keanggotaan KPPK Bhd. :  3. Jantina:  L Lelaki  
 P Perempuan

4. Tarikh Lahir:    5. Tarikh mati :     
 Hari Bulan Tahun Hari Bulan Tahun

6. K/P(baru) :  -  -  K/P(lama) :

7. Alamat Rumah :  Poskod :   
 Negeri :  No. Tel:

8. Alamat Sekolah :  Poskod :   
 Negeri :  No. Tel:

9. Perhubungan dengan pemohon : \_\_\_\_\_

**PENGAKUAN PEMOHON**

Saya mengaku maklumat diatas adalah lengkap, betul dan benar. Pihak Koperasi berhak untuk menolak permohonan saya jika terdapat salahlaku dalam mengisi borang ini.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

**LAMPIRAN**

- a. Kad Pengenalan pemohon dan simati
- b. Surat Beranak Anggota : i. Jika kematian ahli berkeluarga, pemohon adalah suami/isteri atau :  
 ii. Jika kematian ahli bujang, pemohon adalah ibu/bapa
- c. Sijil Kematian
- d. Sijil Nikah (Surat Daftar Perkahwinan)

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Tahun Menjadi Anggota \_\_\_\_\_

Diluluskan / Ditolak \_\_\_\_\_

o o o o o o o o o o  
 Tandatangan Setiausaha \_\_\_\_\_

Tarikh : o o o o o o ..

Cop  
Koperasi