Document Number :	
Bantuan Kematian 01/01/2019	
Revision : 1.0	
Effective Date : 01/01/2019	

KOPERASI KAKITANGAN FELDA MALAYSIA BERHAD
(No Pendaftaran 4253)
Tingkat 18, Menara Felda,
Platinum Park, No. 11, Persiaran KLCC,
50088 Kuala Lumpur
Tel : 03-2193 2500/2501 (HUNTING LINE) Email : admin@felkop.com Web : www.felkop.com
NO ID GST :000465489920

BORANG BANTUAN KEMATIAN

A. MAKLUMAT ANGGOTA / WARIS MEMOHON BANTUAN KEMATIAN

Nama :	No. Kad Pengenalan :
No Anggota :	Majikan / Syarikat :
Alamat Rumah :	Alamat Pejabat :
No Akaun :	Bank :
E-mail :	No Telefon :

PERHATIAN : Pemohon yang hendak memohon bantuan kematian, tempoh yang dibenarkan hanya ***6 bulan dari tarikh kematian kecuali kematian anggota felkop***

B. MAKLUMAT SIMATI

Kematian : **Anggota / Suami / Isteri / Anak / Ibu / Bapa**	Tarikh & Masa Meninggal Dunia :
Nama Simati :	No. Kad Pengenalan :

C. DOKUMEN SOKONGAN *(Dilampirkan oleh pemohon)*

Bersama-sama ini, pemohon ***WAJIB*** kemukakan dokumen yang telah ***disahkan oleh majikan*** seperti berikut :-

( ) **Salinan Sijil Kematian**
( ) **Salinan Sijil Nikah** jika memohon keatas suami isteri
( ) **Salinan Kad Pengenalan simati dan pemohon**
( ) **Salinan Sijil Kelahiran** jika memohon keatas ibu bapa dan anak
( ) **Salinan Akaun Bank Waris** jika memohon keatas ***kematian Anggota*** sahaja

D. PENGESAHAN KETUA JABATAN / SYARIKAT-SYARIKAT FELDA

Saya akui bahawa keterangan diatas adalah benar.

Tandatangan & Cop Majikan

_____
( )

Tarikh : _____

E. KELULUSAN OLEH PEJABAT FELKOP

Diluluskan / tidak diluluskan bantuan kematian bertanda **(/)** seperti dibawah : -

( ) Anggota RM 2,000.00 ( ) Suami / Isteri RM 500.00 ( ) Anak RM 250.00 ( ) Ibu / Bapa RM 200.00

Tandatangan & Cop

_____
ZAMRI BIN OSMAN
Pengurus

Tarikh Bayaran : _____