Borang K2

KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN SEMENANJUNG MALAYSIA
(National Union Of The Teaching Profession Peninsular Malaysia)
13 & 15, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur.
Tel: 03-6251 0621 / 6251 0623 Faks: 03-6251 1060 / 6258 2946
NUTP Ibu Pejabat (WhatsApp) Bahagian Insurans: 011-1077 8863
No. Telefon Pejabat Bahagian Insurans: 03-6253 5725
E-mel: mail@nutp.org.my Laman Web: http://www.nutp.org.my
: NUTP Malaysia@nutphq

Borang perlu dihantar ke cawangan masing-masing dalam tempoh sebulan.

BORANG PERMOHONAN - TABUNG KEBAJIKAN NUTP

KHAIRAT KEMATIAN

Untuk Kegunaan Cawangan Sahaja

Tahun Menjadi Ahli .....

Potongan RM10.00 untuk Tabung Kebajikan :

Sudah / Belum *

Diluluskan / Ditolak *

.....
Tandatangan Setiausaha Cawangan

Tarikh : .....

Cop Cawangan :

.....

Untuk Kegunaan Ibu Pejabat

Diluluskan / Ditolak *

.....
NUTP Semenanjung Malaysia

Dibayar RM .....

No. Cek .....

Tarikh : .....

*** Potong yang tidak berkenaan**

No. Ahli : _____ **Tarikh keahlian :** __ __ (Hari) __ __ (Bulan) __ __ __ __ (Tahun)

BUTIR-BUTIR PEMOHON

1. Nama :
2. Jantina : ☐ L-Lelaki ☐ P-Perempuan ☐ Encik ☐ Puan ☐ Cik
3. Tarikh Lahir : __ __ (Hari) __ __ (Bulan) __ __ __ __ (Tahun)
4. Bangsa :
5. K/P (baru) : _____ - __ __ - _____ K/P (lama) :
6. Alamat Rumah :
   Poskod :
   Bandar :
   Negeri : No. Tel Bimbit :
   E-mel :
7. Nama & Alamat Sekolah :
   Poskod :
   Bandar :
   Negeri : No. Tel :

BUTIR-BUTIR SIMATI

1. Nama :
2. No Ahli NUTP, jika ahli :
3. Jantina : ☐ L-Lelaki ☐ P-Perempuan ☐ Encik ☐ Puan ☐ Cik
4. Tarikh Keahlian : __ __ (Hari) __ __ (Bulan) __ __ __ __ (Tahun)
5. Tarikh Mati : __ __ (Hari) __ __ (Bulan) __ __ __ __ (Tahun)
6. K/P (baru) : _____ - __ __ - _____ K/P (lama) :
7. Alamat Rumah :
   Poskod :
   Bandar :
   Negeri : No. Tel Bimbit :
8. Nama & Alamat Sekolah :
   Poskod :
   Bandar :
   Negeri : No. Tel :
9. Perhubungan dengan pemohon : _____

PENGAKUAN PEMOHON

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

Tandatangan Pemohon : _____ Tarikh : _____

SEMAKAN LAMPIRAN (SALINAN) Sila ✓ di kotak

- **a. Kad Pengenalan pemohon dan simati** ☐
- **b. Kad Keahlian pemohon dan simati** ☐
- **c. Surat Beranak Ahli : i. Jika kematian ibu bapa ahli** ☐
  - **ii. Jika kematian ahli bujang, pemohon adalah ibu / bapa** ☐
- **d. Surat Beranak Anak (jika kematian anak)** ☐
- **e. Sijil Kematian** ☐
- **f. Sijil Nikah (Jika Kematian Pasangan)** ☐
- **g. Jika Ibu/bapa/anak angkat, sila sertakan dokumen yang berkaitan** ☐
- **h. Jika berlaku kemalangan, sila sertakan laporan polis.** ☐
- **i. Nama Bank & No. Akaun (Salinan Buku Akaun / Penyata Bank)** ☐