

Lampiran 2 : Borang : TAF 02 /Dis 2020

**BORANG PERMOHONAN DANA KESIHATAN / SARA HIDUP / ZAKAT/
SEDEKAH ANAK YATIM**

(potong yang tidak berkaitan)

MAKLUMAT PESARA			
Nama			
No Kad Pengenalan			
Pejabat terakhir bertugas			
Jawatan terakhir			
Tahun bersara			
No Talipon			
Alamat Tempat Tinggal			
Tarikh meninggal (Jika berkaitan)			
MAKLUMAT TANGGONGAN (terhadap kepada isteri, anak OKU, ibubapa, anak <=18 tahun, sehingga 23 tahun (masih belajar)			
Nama	No Kad Pengenalan	Hubungan dg Pesara	Status (U/kolej, sekolah, OKU)
1.		Isteri (sila beri No Talipon)	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
MAKLUMAT KESIHATAN PESARA)			
Penyakit yang dihidapi (bulatkan yang berkaitan)	Kanser , Darah tinggi , Kencing Manis, Buah pinggang, Gout , Lain2: nyatakan		

Nyatakan tahap seriousness penyakit utama (cth: Darah Tinggi – Stroke bedridden)	1. 2. 3.	
MAKLUMAT KEDUDUKAN EKONOMI PESARA / BALU		
Sumber Pendapatan	Nilai sebulan (RM)	
1. Pendapatan Pencen Pesara		
2. Pendapatan Pesara dari sumber lain		
3. Pendapatan Isteri / suami		
4,. Sumbangan dari anak2/keluarga		
5.Sumbangan dari NGO/ badan kerajaan		
Perbelanjaan / Tanggungan tambahan		
1. Ansuran Hutang Bank		
2. Keperluan tambahan Perubatan pesara		
3. Keperluan Perubatan Tanggungan		
4. Lain2.. nyatakan		
BUTIRAN BANK UNTUK TUJUAN PEMBAYARAN (Akaun Pemohon/ Balu / Waris sah sahaja)		
Nama Bank		
Cawangan		
No akaun		
Nama sebagaimana dalam akaun (sila sertakan Salinan akaun bank)		

.....
Nama dan Tandatangan Pemohon

.....
Nama dan Tandatangan Penerima