

No.Rujukan: _____

KOPERASI KOLEJ RISDA MELAKA BERHAD
BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN KEBAJIKAN ANGGOTA

NAMA : _____ NO. K/P: _____

NO. ANGGOTA : _____ JAWATAN: _____

NAMA WARIS : _____ TARIKH KEJADIAN: _____

(Jika berkenaan)

BIL	KATEGORI	JUMLAH (RM)	CATATAN
1	Kematian anggota	1 000.00	
2	Kematian keluarga terdekat anggota (Suami, Isteri, Anak dan Ibulapa)	300.00	
3	Bencana alam, Malapetaka (Setahun sekali dengan kadar maksima)	200.00	
4	Masuk hospital melebihi 3 hari (setahun sekali- Pada kadar maksima RM 200.00)	50.00 / hari	
5	Perkahwinan pertama anggota	100.00	
6	Mendapat cahayamata pertama	100.00	
7	Ahli Koperasi yang bersara wajib umur 60 tahun dengan syarat 5 tahun menjadi ahli koperasi	100.00	

Disahkan Oleh: _____

Diluluskan Oleh: _____

Nama & cop ALK

Nama & cop Bendahari