



KOPERASI GREEN SABAH BERHAD (Rcs. 6/59)

Lot B Tingkat 1 Wisma Green
Batu 7 Jalan Labuk Taman Rimba, 90000 Sandakan Sabah
Telefon: 089660991 / 014-6540991, Faks: 089 660991,
Email: koperasigreensabah@yahoo.com; Laman web: www.kgsb.my

BORANG PERMOHONAN BANTUAN KEBAJIKAN

A. MAKLUMAT ANGGOTA

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. NAMA PENUH | : |
| 2. NO KAD PENGENALAN | : |
| 3. NO ANGGOTA | : |
| 4. NO TELEFON (PEJABAT/RUMAH/H/P) | : |

B. JENIS BANTUAN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anggota Uzur – RM500 | <input type="checkbox"/> Kebakaran – RM1000 |
| <input type="checkbox"/> Anggota Sakit Parah – RM300 | <input type="checkbox"/> Bencana Alam (Banjir, Tanah Runtuh Dan Ribut) – RM300 |
| <input type="checkbox"/> Kehilangan sebahagian Anggota badan (Jari, Tangan, Kaki dan anggota badan yang lain)/ Kecacatan kekal – RM1000 | |

C. PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat dan dokumen yang disertakan adalah benar.

TANDATANGAN PEMOHON :

TARIKH :

D. PENGESAHAN

Saya * Ketua Jabatan / Ketua Pejabat / Ketua Unit / Ketua Kampung / Anggota : No Anggota (* sila potong yang tidak berkenaan) dengan ini mengesahkan bahawa butiran yang terkandung dalam borang permohonan ini adalah benar.

TANDATANGAN :

TARIKH :

E. DOKUMEN DIPERLUKAN (DISAHKAN BENAR)

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 1. SALINAN LAPORAN POLIS / PEGAWAI DAERAH / TABUNG BENCANA ALAM | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. SALINAN SURAT DOKTOR | <input type="checkbox"/> | 3. GAMBAR KEJADIAN | <input type="checkbox"/> |
| 4. SALINAN KAD PENGENALAN PEMOHON | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. DOKUMEN SOKONGAN YANG BERKAITAN | <input type="checkbox"/> | | |

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT :

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| 1. TARIKH BORANG DITERIMA : | | | |
| 2. DOKUMEN DISERTAKAN : LENGKAP | <input type="checkbox"/> | TIDAK LENGKAP | <input type="checkbox"/> |

CATATAN :

3. PENGESAHAN Pengerusi / Setiausaha

Bantuan kebajikan Diluluskan / Tidak Diluluskan :

TANDATANGAN :

TARIKH :