



**BORANG PERMOHONAN
FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERKHIDMATAN
ANGGOTA PENTADBIRAN DAN ADUN, ENAKMEN (SARAAN) BIL.3 TAHUN 1981
(Untuk disediakan dalam 6 salinan)**

BAHAGIAN A : MAKLUMAT GEMULAH

- | | |
|---|--|
| 1. Nama | |
| 2. (a) Jawatan akhir dipegang | |
| (b) Jawatan tertinggi dipegang | |
| 3. (a) Gaji akhir diterima | |
| (b) Elaun akhir diterima | |
| 4. (a) Tarikh kematian (sijil kematian atau salinannya yang
diperakui sah hendaklah dilampirkan) | |
| (b) Sebab-sebab kematian | |
| (c) Samada kematian berlaku semasa menjalankan tugas
rasmi (jika kematian itu berlaku semasa menjalankan
tugas rasmi, laporan lengkap mengenai hal kematian itu
hendaklah dilampirkan) | |
| 5. Jumlah tempoh bersih perkhidmatan yang dimasukira
(Sila kembalikan Penyata Perkhidmatan) | |
| 6. Bilangan Penyata Cukai Pendapatan Ahli/Anggota | |
-

BAHAGIAN B : MAKLUMAT TANGGUNGAN GEMULAH

Nota: Sertakan 2 salinan dokumen-dokumen berikut yang disahkan benar:-

- 1) Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran(disahkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara).
- 2) Sijil Perkahwinan / Surat Cerai,
- 3) Sijil Pengambilan Anak Angkat,
- 4) Surat Pengesahan daripada Ketua Institusi Pengajian Tinggi,
- 5) Pengesahan mengenai anak cacat anggota(jika berkenaan)

1. Butir-butir mengenai **anak yang berumur di bawah 21 tahun** pada tarikh kematian pegawai .

Nama	Tarikh lahir dan No. Kad Pengenalan	Tarikh Mencapai Umur 21 tahun	Hubungan

2. Butir-butir mengenai **anak cacat otak atau hilangupaya jasmani** dan secara kekal dan tidak berupaya menanggung dirinya sendiri (tiada had umur), jika berkenaan.

Nama	No. Kad Pengenalan	Alamat Pos

3. Butir-butir mengenai anak yang berumur **di bawah 21 tahun** pada tarikh kematian pegawai dan belum berkahwin yang **sedang mendapatkan pelajaran tinggi menuju ke ijazah pertama**.

Nama	Tarikh lahir dan No. Kad Pengenalan	Tarikh Mencapai Umur 21 tahun	Alamat Pos

4. Butir-butir mengenai **penjaga** yang memelihara dan menanggung nafkah anak gemulah sekarang.

Nama dan No. Kad Pengenalan	Hubungan	Nama anak-anak	Alamat Pos

5. Butir-butir mengenai **ibu/bapa gemulah**, jika masih hidup dan jika disokong untuk menerima ganjaran terbitan.

Nama Ibu/Bapa	No. Kad Pengenalan	Nafkah purata sebulan	Alamat Pos

2. Jumlah bayaran yang lalu, jika ada, diperincikan di bawah ini:

Jumlah	Tarikh	Tempoh yang terlibat	Gaji/elaun yang digunakan bagi Penghitungan	Kuasa bagi Pembayaran ini
--------	--------	----------------------	---	---------------------------

Tarikh :

.....
**Bahagian Akaun DUNS / Bahagian
 Pengurusan dan Kewangan JKM**

Nama Penuh : _____

Jawatan :

BAHAGIAN D : DIPENUHI OLEH PENGARAH AUDIT, SABAH.

Telah diperiksa dan disahkan betul.

Layak mendapat :

- a) Pecen terbitan sebanyak sebulan dengan perkataan (Ringgit sahaja).
- b) Ganjaran terbitan sebanyak dengan perkataan (Ringgit sahaja).

Tarikh :

.....
 Pengarah Audit Sabah

BAHAGIAN E : KELULUSAN

1. Pencen terbitan sebanyak sebulan dengan perkataan
(Ringgit
..... sahaja) sebulan
adalah diluluskan seperti berikut:

2. Ganjaran terbitan sebanyak dengan perkataan (Ringgit
.....
..... sahaja) adalah
diluluskan seperti berikut:

Kelulusan ini adalah tertakluk kepada semua potongan jika ada.

Tarikh :.....

Ruj. JKM: Setiausaha Kerajaan Negeri Sabah

Nama Penuh :