



(BS.Pindaan OGOS 2023)

**PERSATUAN KEBAJIKAN, SUKAN DAN KEBUDAYAAN KAKITANGAN
YAYASAN SELANGOR
(BORANG SUMBANGAN)**

Tarikh Diterima : _____ T/tangan YDP/Setiausaha/Bendahari : _____ Tarikh Diluluskan : _____

Sila lampirkan salinan dokumen berkaitan yang telah disahkan oleh Ketua Bahagian [Sijil Kematian /Sijil Kelahiran/Resit atau surat Pengesahan Masuk Wad (hospital) atau Surat Cuti Sakit/Sijil Nikah /Sijil Keputusan Peperiksaan]

KHAIRAT KEMATIAN

PENCAPAIAN ANAK :

BENCANA

KELAHIRAN

MASUK HOSPITAL /WAD/(Sekurang-kurangnya 3 hari 2 malam)

MELANJUTKAN PENGAJIAN

PERKAHWINAN

CUTI SAKIT 30 HARI BERTURUT-TURUT

BERSARA/BERHENTI KHIDMAT

IBADAH HAJI

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON (AHLI)

Nama Penuh : _____ No.K/P : _____
Alamat : _____
Jawatan : _____ Bahagian : _____
No. Pekerja : _____ Tarikh Mula Berkhidmat : _____ Tarikh Disahkan Jawatan : _____
Tarf Jawatan : **Tetap/Kontrak** Tarikh Tamat Kontrak : _____

1. KHAIRAT KEMATIAN

Nama Si Mati : _____
Tarikh Kematian : _____
Sebab Kematian : _____
Tempat : _____
Hubungan Dengan : _____
Si Mati : _____

2. KELAHIRAN

Nama Anak : _____
Tarikh Lahir : _____
Tempat Lahir : _____

3. PERKAHWINAN

Nama Pasangan : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Bahagian : _____
Tarikh Akad /Pendaftaran Perkahwinan : _____

4. MASUK HOSPITAL/WAD (Sekurang-kurang 3 hari 2 malam)(Peruntukan Sumbangan Sekali Setahun)

Tarikh Dimasukkan Ke Hospital : _____
Tarikh Keluar Hospital : _____
Sebab Dimasukkan Ke Hospital : _____
Tarikh Bermula Cuti Sakit : _____ Tarikh Akhir Cuti Sakit : _____

5. CUTI SAKIT 30 HARI BERTURUT-TURUT(peruntukan Sekali Setahun)

Tarikh Bermula Cuti Sakit : _____ Tarikh Akhir Cuti Sakit : _____
Jenis Penyakit : _____

6. PENCAPAIAN PELAJARAN ANAK AHLI

1. Nama Anak : _____	2. Nama Anak : _____
Jenis Peperiksaan : _____	Jenis Peperiksaan : _____
Tahun Peperiksaan : _____	Tahun Peperiksaan : _____
Keputusan : _____	Keputusan : _____

7. SUMBANGAN PERSARAAN / BERHENTI KHIDMAT

Tarikh Mula Berkhidmat Di Yayasan Selangor : _____	(Jawatan Bertaraf TETAP)
Tarikh Akhir Berkhidmat Di Yayasan Selangor : _____	
T/T Pengesahan Bahagian Pengurusan Modal Insan : _____	

8. IBADAH HAJI

Tarikh Ibadah Haji : _____
T/T Pengesahan Bahagian Pengurusan Modal Insan : _____

9. BENCANA

Nyatakan jenis bencana : _____
Keterangan : _____

10. MELANJUTKAN PELAJARAN

Tarikh Melanjutkan Pelajaran : _____
Nama Pusat Pengajian : _____
Tempoh Masa (Tahun) : _____
Kategori : _____

Saya mengaku segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Pihak persatuan berhak menarik balik kelulusan sumbangan sekiranya didapati maklumat tidak benar.

Tandatangan Pemohon : Tarikh :

Disahkan oleh KETUA BAHAGIAN

Tandatangan :

Nama & Cop Rasmi :

Tarikh :

DILULUSKAN /TIDAK DILULUSKAN

.....
T/Tangan Yang Di-Pertua PKSKKYS

Nama & Cop Rasmi :

Tarikh :

Perhatian :Sila Rujuk Syarat & Garis Panduan & Manfaat Persatuan Kebajikan,Sukan & Kebudayaan Kakitangan Yayasan Selangor

Nota Ringkas:

- *Borang hendaklah dihantar sebelum tamat tempoh yang ditetapkan dalam syarat garis panduan.
- *Borang permohonan yang lewat dari tarikh yang ditetapkan dikira terbatal
- *Borang hendaklah diserahkan terus kepada :

Jawatankuasa Pentadbir
Persatuan Kebajikan,Sukan Dan Kebudayaan
Kakitangan Yayasan Selangor