

TERHAD

BORANG PERMOHONAN TABUNG SEJAMBAK KASIH

1. Butir-butir Pemohon:

- a. Nama:.....
- b. No Tentera & Pangkat.....
- c. Pasukan:.....
- d. Alamat:.....
.....
- e. Tarikh Masuk Tentera:.....
- f. Jumlah Tanggungan:.....
- g. Tugas/Jawatan Sekarang:.....

2. Butir-butir Pesakit:

- a. Nama:.....
- b. Pertalian:.....
- c. Umur:.....
- d. Jenis Penyakit:.....

3. Saya mengesahkan maklumat-maklumat di atas adalah benar.

Tarikh:.....

.....
(Tandatangan Pemohon)

TERHAD

BAHAGIAN I

(Hendaklah dipenuhi oleh Pegawai Perubatan Unit/Hospital Kerajaan)

4. Permohonan disokong/tidak disokong:

Tarikh:.....

.....
(Tandatangan)

Nama:.....

Cop Rasmi

Pangkat:.....

Jawatan:.....

No Tentera:.....

BAHAGIAN II

(Hendaklah dipenuhi oleh Pegawai Memerintah/Pemerintah)

5. Saya sahkan dari keterangan dan bukti yang diperolehi bahawa Pegawai/LLP yang tersebut di atas adalah anggota dari pasukan saya.

Tarikh:.....

.....
(Tandatangan Pegawai Memerintah)

Cop Rasmi

Nama:.....

Pangkat:.....

No Tentera:.....

TERHAD

BAHAGIAN III

(Hendaklah dipenuhi oleh Markas/Departmen Perkhidmatan)

6. Permohonan disokong/tidak disokong.

Tarikh:.....

.....
(Tandatangan)

Cop Rasmi

Nama:.....

Pangkat:.....

No Tentera:.....

Jawatan:.....

BAHAGIAN IV

(Catatan oleh Lembaga Tabung Sejambak Kasih)

7. Ulasan Lembaga:.....

.....
.....

8. Keputusan Lembaga: Diluluskan/Tidak Diluluskan.

Tarikh:.....

.....
(Tandatangan Pengerusi)

Cop Rasmi

Nota: Borang permohonan ini hendaklah disediakan di dalam 3 salinan.