

## BANTUAN MENGURUS JENAZAH BULAN/TAHUN:

Nama Pegawai / Bahagian : \_\_\_\_\_

	Pemohon	BK
1 Borang Lampiran A ( Pengesahan Ketua Jabatan) ( 1PP WP 6.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Salinan akaun bank pewaris / penerima bayaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Salinan Sijil Kematian Pegawai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Waris		
4.1 Isteri/Suami:		
Salinan Kad Pengenalan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surat Nikah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Anak:		
Salinan Kad Pengenalan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surat Beranak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Ibu Bapa/Waris Terdekat:		
Salinan Kad Pengenalan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Resit yang berkaitan pengangkutan pengurusan jenazah (jika ada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Bagi pegawai berkhidmat di luar wilayah dan dikebumikan di wilayah asal:		
i) Resit tambang kapal terbang termasuk ahli keluarga yang di bawah tanggungan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) Resit kapal terbang bagi urusan pemindahan barang- barang di tempat pegawai berkhidmat (pasangan / seorang ahli keluarga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Lampiran B (Pengesahan Penerimaan Bayaran Secara Tunai/Cek)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Sijil AP 58(a) (jika berkaitan)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Salinan dokumen sokongan hendaklah ditandatangani dan diakui sah oleh:		
(i) Pegawai gred minimum 29 dan ke atas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ii) Resit asal hendaklah diakui sah atas urusan rasmi oleh pegawai sendiri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Untuk Kegunaan Bahagian Kewangan

Nama penyemak dan tarikh

LAMPIRAN A

**BORANG BANTUAN MENGURUS JENAZAH ANGGOTA PERKHIDMATAN AWAM**

**Pengesahan Ketua Jabatan**

1. Saya mengesahkan bahawa saya telah menerima laporan bahawa pegawai di pejabat saya bernama ..... No.Kad Pengenalan ..... No. Gaji ..... telah meninggal dunia pada ..... iaitu semasa dalam Perkhidmatan Kerajaan.

2. Saya mengesahkan\* bahawa:

i. pegawai ini mempunyai waris/ahli keluarga terdekat yang boleh dibayar bantuan mengurus jenazah iaitu Encik Puan/Cik .....

Alamat.....  
.....

No. Kad Pengenalan .....

Hubungannya dengan pegawai ialah .....

ii. pegawai tidak mempunyai waris/ahli keluarga terdekat dan jenazah diuruskan oleh .....

Alamat .....

No. Kad Pengenalan .....

Bayaran Mengurus Jenazah boleh dibayar kepada pihak berkenaan.

Tandatangan :

Nama Pegawai :

Jawatan :

Cop Pejabat :

Tarikh :

