

KESATUAN PEMBANTU VETERINAR SEMENANJUNG MALAYSIA
d/a Institut Haiwan, Km 13 Jalan Batu Pahat 86009 Kluang. JOHOR.

BORANG TUNTUTAN FAEDAH PERSARAAN/KEMATIAN

Nama pemohon: _____

Alamat: _____

No. K.P. : _____ Jenis tuntutan: Persaraan / Kematian**

Butiran Keahlian:

Nama : _____

No. K.P.: _____ No. Ahli : _____

Tarikh lahir: _____ Perkhidmatan : Persekutuan/Negeri*

Alamat pejabat terakhir: _____

Alamat rumah: _____

UNTUK KEGUNAAN KESATUAN

Tarikh menjadi ahli : _____ Status yuran : _____

Nama waris : _____

(Jika berkenaan)

Permohonan diluluskan / tidak diluluskan* Tarikh: _____

Jumlah bayaran : RM _____ No. cek : _____

.....
Yang Dipertua

.....
Setiausaha

.....
Bendahari

* Potong mana yang tidak berkenaan

** Sertakan dokumen berkenaan