KOPERASI GURU MELAYU PULAU PINANG BERHAD

NO. 14 JALAN BARRACK, 10450, PULAU PINANG.
NO. TEL: 04-2295514 NO. FAKS: 04-2271514

BORANG PERMOHONAN WANG BANTUAN PELAJARAN- SPM BAGI TAHUN ☐

1. Saya selaku anggota ingin memohon 'Wang Bantuan Pelajaran' untuk anak jagaan saya.

2. Butir-butir mengenai diri saya adalah seperti berikut:

Nama penuh Anggota mengikut Mykad :

No. Anggota:

Umur:

No. Mykad : - -

(Lama):

No. Tel (Rumah): -

Alamat Rumah:

No. Tel (Bimbit):

No. Tel (Pejabat): -

Alamat Pejabat:

No.Gaji:

3. Butir-butir mengenai diri anak jagaan saya yang memohon bantuan ini adalah seperti berikut :

Nama penuh mengikut Mykad:

Tarikh Lahir : - -

No. Mykad : - -

Pertalian dengan anggota :

Nama dan Alamat Sekolah :

Tahun Menduduki SPM:

LAMPIRAN YANG DIKEHENDAKI :

1. Kepilkan bersama:
- ☑ **Salinan Kad Pengenalan Pelajar / Salinan Sijil Kelahiran**
- ☑ **Salinan Slip keputusan SPM (bagi tahun berkenaan) yang telah diperakui sah oleh pihak Sekolah**
- ☑ **Salinan sijil Daftar Anak Angkat (bagi yang mempunyai anak angkat)**

2. Sila bawa bersama Slip asal keputusan SPM (bagi tahun berkenaan) bagi mendapatkan pengesahan Anggota Lembaga Pengarah kawasan masing-masing (akan dikembali semula)

3. Permohonan ini tertakluk kepada Aturan-Aturan Kumpulan Wang Bantuan Pelajaran.

4. Keputusan JKK / ALK adalah muktamad

TARIKH TUTUP PERMOHONAN : DUA (2) BULAN DARI TARIKH KEPUTUSAN DIUMUMKAN

Pernah menerima sebarang bantuan sebelum ini dari pihak Koperasi Guru Melayu Pulau Pinang Berhad (Sila tanda √):

☐ Ya ☐ Tidak

_____
(Nyatakan jenis bantuan yang pernah terima)

Saya dengan ini mengaku bahawa sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya, segala butir yang diberikan oleh saya di dalam permohonan ini adalah benar.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh Permohonan : - -

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

PERAKUAN ANGGOTA LEMBAGA

Setelah menyemak pada semua dokumen yang disertakan, saya akui segala keterangan yang diberikan adalah benar. Dengan ini, saya (menyokong / tidak menyokong) permohonan ini.

Komen :……

……..

Tandatangan dan Cop

Tarikh

Anggota Lembaga Kawasan

URUSAN PEJABAT

Nama Pemohon :

No. Anggota :

Diluluskan dalam Mesyuarat Anggota Lembaga Pengarah ke-____pada hari_____tarikh_____

Tandatangan dan Cop

Tarikh

Pengurus

DIPERAKUI SAH : JAWATANKUASA KECIL KUMPULAN WANG BANTUAN PELAJARAN

Tandatangan	Tandatangan	Tandatangan
Pengerusi	Setiausaha	Bendahari

Tarikh

mra/hmm

PERAKUAN JAWATANKUASA KECIL KUMPULAN WANG BANTUAN PELAJARAN

Setelah menyemak dan menimbang semua dokumen yang disertakan, kami akui segala keterangan yang diberikan adalah benar. Dengan ini, kami (meluluskan / tidak meluluskan) mengeluarkan pembayaran bagi permohonan ini.

Tandatangan dan Cop	Tandatangan dan Cop	Tandatangan dan Cop
Pengerusi	Setiausaha	Bendahari

		-			-				

Tarikh