



**GABUNGAN KESATUAN PEKERJA DALAM PERKHIDMATAN KERANI
DAN BERSEKUTU KERAJAAN
AMALGAMATED UNION OF EMPLOYEES IN GOVERNMENT CLERICAL
AND ALLIED SERVICES**

No. Pendaftaran : 352

32A Jalan Gajah

Off Jalan Yew, Pudu

55100 Kuala Lumpur

BORANG PERMOHONAN FAEDAH KEMATIAN

1. Nama (Penama) : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Alamat Rumah dan No. Telefon : _____

4. Nama Ahli AUEGCAS :
(Yang Meninggal Dunia) _____
5. Nombor Keahlian AUEGCAS : _____ No. Kad Pengenalan : _____
6. Jawatan dan Jabatan : _____
7. Tarikh Meninggal Dunia : _____
8. Kembarkan Salinan Sijil Kematian yang bernombor : _____
9. Perhubungan Pemohon dengan Simati : _____

BAHAGIAN II

Pengesahan Setiausaha Cawangan/Setiausaha Agung

1. Tarikh Permohonan Menjadi Ahli : _____
2. Tarikh Yuran yang terakhir diterima : _____
Tarikh : _____

Setiausaha Cawangan

BAHAGIAN III

1. Tarikh Permohonan diluluskan : _____

Presiden

Setiausaha Agung

2. No. Cek _____ Bernilai _____ Tarikh _____