

**PERMOHONAN MENYERTAI PROGRAM BERKHATAN
ANAK-ANAK STAF PPUM**

1. Butir-Butir Pemohon

Nama: PKHU:

Alamat:.....
.....

No Telefon Pejabat: No.H/P:.....

2. Butir-Butir Anak

Nama:.....

No.K/P atau S.Beranak:..... T/Lahir:.....

Berat:..... Tinggi:.....

(Surat Beranak Anak Dilampirkan)

3. Maklumat kesihatan anak:

Jenis penyakit yang dihidapi.....

Alahan

4. Bayaran

A) Anak Ahli – RM 80.00 ()

B) Bukan Anak Ahli – RM 150.00 ()

Nota: Bayaran perlu dijelaskan beserta dengan borang permohonan atau sebelum majlis berkhatan.

Tandatangan Pemohon:.....Tarikh:.....
