



# الجمعية التعاونية لمسلمي ماليزيا المحكوفة

## KOPERASI MUSLIMIN MALAYSIA BERHAD

17-3-1, TINGKAT 3, BLOK A, JALAN SEMARAK API 1, PUSAT PERNIAGAAN DIAMOND SQUARE,  
OFF JALAN GOMBAK, 50300 KUALA LUMPUR  
Tel: 03-4021 0033 (Hunting Line), Fax : 03- 4021 5227  
E-Mel : muslimin@koperasimuslimin.com.my  
Laman Web : <http://www.koperasimuslimin.com.my>

### SKIM AL ABRAR (KHAIRAT KEMATIAN)

#### JENIS SUMBANGAN KHAIRAT KEMATIAN

BIL	KATEGORI	KADAR (RM)	PENERIMA
1.	ANGGOTA	Sehingga maksima 5,000.00 *	Suami/Isteri atau warith
2.	Suami/Isteri	500.00	Anggota
3.	Anak bawah 18 tahun / Anak Perempuan belum berkahwin	300.00	Anggota
4.	Ibu / Bapa Kandung	200.00	Anggota
5.	Ibu / Bapa Mertua	200.00	Anggota

#### KETERANGAN DAN SYARAT – SYARAT AM

1. BANTUAN ATAU SUMBANGAN ADALAH ATAS BUDI BICARA ANGGOTA LEMBAGA KOPERASI, TIADA SEORANG ANGGOTA PUN BOLEH MENDAKWA IA ADALAH HAKNYA.
2. SUMBANGAN ATAU BANTUAN INI BUKAN PUSAKA.
3. TEMPOH SAH PERMOHONAN HENDAKLAH DIKEMUKAKAN TIDAK MELEBIHI **24 BULAN** DARI TARIKH KEMATIAN.
4. ANGGOTA HENDAKLAH MEMPUNYAI **SAHAM MELEBIHI RM 500.00** DAN **AKTIF CARUMAN**.
5. BAGI ANGGOTA YANG ADA KAITAN KEKELUARGAAN, **HANYA SEORANG SAHAJA YANG LAYAK MEMOHON**.

#### \* SEMAKAN LAMPIRAN YANG DISERTAKAN :-

Tandakan [ ✓ ] di kotak

- a) Sijil Kematian / Permit Perkuburan
- b) Salinan Sijil Kelahiran Pemohon ( jika Ibu yang meninggal)
- c) Salinan Sijil Kelahiran (Suami / Isteri jika kematian Mertua)
- d) Salinan Sijil Nikah (Suami / Isteri)
- e) Salinan Kad Pengenalan Penerima Sumbangan
- f) Salinan Sijil Kelahiran Anak (jika permohonan dari Ibu)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

\* Tertakluk kepada kelulusan ALK

**KOPERASI MUSLIMIN MALAYSIA BERHAD  
BORANG PERMOHONAN AL ABRAR (KHAIRAT KEMATIAN)**

**A- BUTIR-BUTIR PEMOHON**

Nama Anggota : \_\_\_\_\_ No Anggota : \_\_\_\_\_

Nama Penerima (Jika Anggota Meninggal) : \_\_\_\_\_

No K/P (Baru ) : \_\_\_\_\_ (Lama ) \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_

Alamat Surat Menyurat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No Tel (R) : \_\_\_\_\_ No H/P : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**B – MAKLUMAT PEMOHON**

**KATEGORI :**

✓	KATEGORI	KETERANGAN
	1. Anggota	Tarikh Kematian : _____  No. Sijil Kematian : _____  Pertalian simati dengan pemohon : _____
	2. Suami / Isteri	
	3. Anak lelaki bawah 18 tahun / anak perempuan belum berkahwin	
	4. Ibu / Bapa Kandung	
	5. Ibu / Bapa Mertua	

**C- PENGAKUAN PEMOHON**

Nama & No. Akaun Bank Penerima : \_\_\_\_\_

Saya mengaku segala dokumen dan maklumat yang disertakan adalah benar.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

**D – KEGUNAAN PEJABAT**

Jumlah diluluskan : \_\_\_\_\_

Disediakan oleh : \_\_\_\_\_  
Kerani Abrar

Disemak Oleh : \_\_\_\_\_  
Ketua Seksyen

Tarikh : \_\_\_\_\_

Diluluskan oleh : \_\_\_\_\_  
ALK / Setiausaha

Tarikh : \_\_\_\_\_

Ulasan : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tarikh terima : \_\_\_\_\_

Tarikh Semak : \_\_\_\_\_

Cara Bayaran : \_\_\_\_\_

Modal Syer : \_\_\_\_\_

Modal Yuran : \_\_\_\_\_

Abrar : \_\_\_\_\_

Abrar ID : \_\_\_\_\_

Kelulusan pembayaran : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Batch No : \_\_\_\_\_

Verify : \_\_\_\_\_

Approved : \_\_\_\_\_