



BORANG PERMOHONAN TABUNG KHAS COVID-19 (TKC19)

ARAHAN BORANG:-

- Borang ini hendaklah di isi dengan lengkap menggunakan HURUF BESAR;
- Pemohon hendaklah mengisi maklumat yang diperlukan dengan lengkap dan dihantar untuk semakan dan pengesahan Ketua PTJ masing-masing.
- Senarai dokumen sokongan hendaklah mendapat pengesahan Ketua PTJ seperti berikut:-
 - Salinan Kad Pengenalan Pemohon;
 - Salinan Kad Pegawai;
 - Dokumen sokongan yang perlu seperti surat penamatan kontrak perkhidmatan pasangan, dll.
- Ketua PTJ hendaklah menyemak dan mengesahkan maklumat pegawai dan di e-melkan kepada hr@kuis.edu.my.

SYARAT PERMOHONAN BANTUAN TKC19 PEGAWAI

- Pegawai mestilah kakitangan yang sah berkhidmat di KUIS sama ada berstatus tetap, kontrak atau sambilan.
- Pasangan pegawai KUIS yang terkesan akibat penularan wabak Covid-19 sehingga kehilangan punca pendapatan tetap. Ini termasuk sekiranya Pegawai KUIS sendiri kehilangan pendapatan sampingan yang biasa dilakukan sebelum ini.
- Pendapatan isi rumah pegawai mestilah di bawah RM6,000.00.
- Bagi pegawai yang berpendapatan isi rumah melebihi RM6,000.00 boleh dihantar terus kepada pihak BMI dengan menyediakan dokumen sokongan seperti surat perakuan doktor, dokumen bank dan lain-lain dokumen yang dirasakan perlu dan bersesuaian yang boleh membuktikan dan menyokong bahawa Pegawai terkesan dengan wabak Covid-19.

A. MAKLUMAT PEGAWAI

Nama

No. K/P

 -

 -

No. Staf

 No.Telefon

Pusat Tanggungjawab _____

No. Akaun BIMB

Alamat

Poskod

Bandar _____ Negeri _____

B. LATAR BELAKANG / MAKLUMAT KELUARGA

Nama waris

No.Kad Pengenalan

 -

 -

Pertalian dengan Pemohon: _____ Status:

 Berkahwin

 Bapa / Ibu Tunggal

Pekerjaan : _____ Pendapatan Sebulan (RM): _____

Tanggungjawab (Sila Lampirkan jika ruang tidak mencukupi)

Nama Penuh	Umur	Hubungan	Sekolah / Institusi	Bantuan Pelajaran

Diisi oleh Pegawai : Sila nyatakan kesan PKP/Covid-19 kepada pendapatan keluarga Pegawai.
(cth: Pasangan dibuang kerja, gaji dipotong, hilang sumber pendapatan tetap/sampingan)

C. SEMAKAN DAN SOKONGAN PTJ

Nama Ketua

Jabatan/Bahagian

No. Telefon

				-															
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Catatan

Tandatangan

Cop Jawatan

Tarikh
D. PENGESAHAN BAHAGIAN PENGURUSAN INSAN (BMI)

LENGKAP

TIDAK LENGKAP

Catatan

Tandatangan

Cop Jawatan

Tarikh
E. KELULUSAN Pengerusi Jawatankuasa TKC-19

DILULUSKAN

TIDAK DILULUSKAN

Tandatangan

Cop Jawatan

Tarikh