Masjid Al-Falah USJ 9, Jalan USJ 9/5J, 47620 Subang Jaya, Selangor

Email: admin@masjidalfalah.com Tel: 03-8011 6949

BORANG KHAIRAT KEMATIAN

NO. AHLI (Urusan Pejabat)

TARIKH AKHIR / LUPUS

STATUS PERMOHONAN : (Pilih yang berkenaan sahaja)

☐ KEAHLIAN SEUMUR HIDUP

MAKLUMAT PEMOHON : (Diisi oleh Ketua Keluarga)

NAMA :

ALAMAT :

NO. KAD PENGENALAN : TARIKH LAHIR :

TEL. RUMAH : NO. H/P :

NAMA WARIS : NO. H/P WARIS :

BERIKUT ADALAH TANGGUNGAN SAYA : UMUR NO. KAD PENGENALAN *

1

2

3

4

5

6

7

* KOD HUBUNGAN A SUAMI / ISTERI B ANAK C IBU / BAPA YANG TINGGAL SEKALI

TEMPOH KEAHLIAN : Seumur Hidup

Tarikh Menjadi Ahli :

YURAN KEAHLIAN : SEUMUR HIDUP : **RM500**

FAEDAH AHLI : PENGURUSAN JENAZAH, PENGANGKUTAN KAWASAN LEMBAH KLANG, MANDI & PENGEBUMIAN (PERCUMA)

SYARAT AHLI DAN TANGGUNGAN AHLI :

1 Ahli dan Tanggungan ahli mestilah menetap di dalam "**KARIAH SUBANG JAYA**"

2 Ahli dan Tanggungan ahli adalah "**WARGA NEGARA MALAYSIA**"

www.masjidalfalah.com

1 Saya sertakan Yuran Keahlian SEUMUR HIDUP (LIFE) sebanyak RM _____ Tunai / Bank -in / Cek.

2 Semua maklumat yang saya berikan di atas adalah benar.

3 Saya akan mematuhi semua syarat-syarat berkenaan seperti di atas,

4 No. Akaun Khairat Kematian : ***Bank Kerjasama Rakyat Malaysia***

"1100 5214 17"

URUSAN PEJABAT

DITERIMA PADA :

NO. RESIT :

_____ _____

Tandatangan Pemohon **Tarikh**