



PERKESO

PKS: (F) 41—Pin. 1/91

PEMBERITAHU KEILATAN

1. Nama Orang Berinsurans: _____

2. Alamat: _____

3. No. KPPN: (Baru)

3a. No. KPPN: (Lama)

4. No. Pend. Kes. Sosial:

5. Tarikh Lahir

6. Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan

7. **Kelayakan Pelajaran/Latihan**

[Sila tanda (✓) dalam petak berkenaan]

(a) Sekolah Rendah ☐

(b) Sekolah Menengah ☐

Kelulusan: _____

(c) Maktab/Institusi Pelajaran Tinggi ☐

Kelulusan: _____

(d) Latihan atau Latihan Kemahiran ☐

8. Butir-butir Pekerjaan:

Nama dan Alamat Majikan	Pekerjaan	Tempoh Pekerjaan	Pendapatan Purata	Catatan Lain
a.				
b.				
c.				
d.				
e.				
f.				

9. Bersama-sama ini disertakan:

- (a) Perakuan Perubatan
[Perihal anggota tercedera, jenis, takat dan diagnosa keuzuran]
- (b) Salinan Kad Pengenalan
- (c) Salinan Perakuan Beranak

Dengan ini saya menuntut Pencen/Bantuan Ilat dan memperakui bahawa perkara tersebut di atas adalah betul sepanjang pengetahuan saya.

.....
Tandatangan

Nama:

Tarikh diterima oleh Pejabat PERKESO