

BAKI PERALATAN PERUBATAN DI BAWAH TABUNG PUSPADARA
PUSPANITA

BIL.	PERALATAN	JUMLAH
1.	Kerusi Roda	-
2.	Walking Frame	14 Unit
3.	Lampin Pakai Buang (Dewasa)	-
4.	Nebulizer (Kanak-kanak)	17 unit
5.	Nebulizer (Dewasa)	13 unit
6.	Ryle Tube	25 unit
7.	Tongkat Putih	5 unit



**PERSATUAN SURI DAN ANGGOTA WANITA
PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA (PUSPANITA)**

Rumah PUSPANITA

JKR 5171, Jalan Hose, 50460 Kuala Lumpur
Tel : 03 - 2142 1332 Faks : 03 - 2144 2996

PUSPANITAPURI

Lot PT 2280-2283, Persiaran Seri Perdana,
Precint 10, 65520 Putrajaya
Tel : 03 - 8884 0300 Faks : 03 - 8888 6475

**BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN PERALATAN PERUBATAN
TABUNG PUSPADARA PUSPANITA**

Permohonan (tandakan ✓) : Diri sendiri Suami Anak

Jenis Penyakit :

Jenis Peralatan Perubatan yang Dipohon :
.....

A. MAKLUMAT PERIBADI

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Jantina :

Status : (Bujang / Berkahwin / Ibu Tunggal)

Bilangan Tanggungan :

Pekerjaan / Pendapatan :

Pekerjaan Suami / Pendapatan :

Jumlah Pendapatan Isi Rumah :

Alamat Tetap (Rumah) :

Alamat Pejabat :

No. Telefon :(R)(H/P)(P)

No. Faks (*jika ada*) :(R)(P)

B. MAKLUMAT KEAHLIAN

1. Keahlian : Ahli biasa Ahli Seumur Hidup
2. No. Kad Ahli :
3. Tempoh Menjadi Ahli :
4. Jawatan : Pengerusi Timbalan Pengerusi
 Bendahari Penolong Bendahari
 Setiausaha Pen. Setiausaha
 AJK Ahli Biasa

C. SENARAI SEMAK (SILA TANDAKAN '✓' DI KOTAK BERKENAAN)

1. Salinan Kad Pengenalan 3. Surat Pengesahan Doktor/Pakar
2. Salinan Kad Ahli

**Peringatan : Salinan dokumen yang dilampirkan perlu disahkan
(Sekiranya salah satu dokumen tersebut tiada, maka permohonan tidak akan diproses)**

D. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan *pernah / tidak pernah menerima bantuan daripada Tabung PUSPADARA PUSPANITA sebelum ini.

* Bantuan yang Pernah Diterima : (jika ada)

Tarikh Bantuan Diterima :

Tandatangan Ahli :

Tarikh :

E. PENGESAHAN (Pengerusi/Setiausaha Cawangan Kementerian/Negeri)

Tandatangan :

Nama :

Cop Jawatan :

Tarikh :