



**BORANG PENDAFTARAN KEAHLIAN
ZAMALAH KEBAJIKAN STAF UNIVERSITI MALAYA**

BAHAGIAN A				
MAKLUMAT DIRI				
Nama				
No K/P (Baru)		Jantina	L () / P ()	
Status Kahwin	Bujang ()	Berkahwin ()	Janda / Balu / Duda ()	
Jawatan (Gred)			No. Staf	
Jabatan / PTj				
Emel			Tetap / Kontrak (potong mana yang tidak berkenaan)	
No. Tel (Hp)		No. Tel (R)	No. Tel (Pej)	
Alamat Tetap				
MAKLUMAT WARIS TERDEKAT				
Nama			Hubungan	
No K/P (Baru)			Jantina	L () / P ()
Alamat Tetap (jika berlainan)				
Emel			No. Tel (Hp)	
Adakah waris merupakan staf UM?	Ya / Tidak (potong mana yang tidak berkenaan)			
MAKLUMAT ANAK (umur 21 tahun dan ke bawah)				
Bil.	Nama	No KP (Baru)	Peringkat Pendidikan	
BAHAGIAN B				
Pemberian Kuasa Untuk Pemotongan Gaji Bulanan Bagi Zamalah Kebajikan Staf Universiti Malaya				
Kepada : Urusetia Zamalah, Seksyen Perkhidmatan, Bahagian Sumber Manusia				
<p>Saya mengesahkan bahawa telah membaca dan memahami terma dan syarat seperti yang ditetapkan dalam Undang-Undang Kecil Tabung Zamalah Kebajikan Staf Universiti Malaya [Dipinda 2017]. Saya juga faham bahawa Zamalah merupakan satu tabung kebajikan dan bukan untuk tujuan pelaburan, dan Undang-Undang Kecil Zamalah boleh diubahsuai pada bila-bila masa mengikut keperluan kebajikan staf Universiti Malaya.</p> <p>Dengan ini saya bersetuju dan memberi kebenaran supaya gaji bulanan saya dipotong sebanyak RM _____ setiap bulan, mulai bulan _____ tahun _____ sebagai sumbangan untuk Tabung Zamalah Kebajikan Staf Universiti Malaya sehingga diberitahu kelak.</p> <p>Tarikh : _____ Tandatangan : _____</p>				

Untuk kegunaan Urusetia
Tarikh mula potongan: