

KELAB YAYASAN NEGERI SEMBILAN

Tingkat 11, Bangunan Yayasan Negeri Sembilan, Jalan Yam Tuan, 70000 Seremban. Tel: 06-7628046 Fax: 06-7631420

SUMBANGAN KELAB YAYASAN NEGERI SEMBILAN

1. Nama : _____
2. Nama Majikan : _____
3. Jenis Sumbangan :
 - Perkahwinan
 - Menunaikan Fardu Haji
 - Anak Cemerlang
 - Masuk Hospital
 - Khairat Kematian
 - Persaraan / Berhenti
 - Kemasukan ke IPT

(Sila tandakan (X) mana-mana yang berkenaan)

Perakuan:

Bersama-sama ini dilampirkan bukti / dokumen pengesahan bagi permohonan ini.

UNTUK KEGUNAAN KELAB YAYASAN NEGERI SEMBILAN

Keputusan Ahli Jawatankuasa

- i) Lulus / Tidak Lulus
- ii) Jumlah : RM _____
(Ringgit Malaysia : _____)

Pengerusi

Setiausaha

Bendahari

AJK

Tarikh :