



BORANG TUNTUTAN KHAIRAT KEMATIAN

SKIM MESRA INSAN ISTIMEWA

KATEGORI	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN
TUNTUTAN BAGI AHLI BERDAFTAR <ul style="list-style-type: none"> Orang kurang upaya (OKU) yang telah mendaftar SMIS semasa hidup layak untuk mendapat manfaat ini. Tuntutan perlu dibuat dalam tempoh 6 bulan dari tarikh kematian ahli SMIS. Sebarang tuntutan melewati tempoh yang ditetapkan tidak akan dilayan. Pembayaran khairat kematian RM 500 akan dibuat ke akaun pewaris yang didaftarkan dalam tempoh 14 hari dari tarikh dokumen yang lengkap sampai di pejabat YAWAS. 	<ul style="list-style-type: none"> Borang Tuntutan Khairat Kematian SMIS yang telah diisi; Salinan Sijil Kematian ahli SMIS; Salinan Kad Pengenalan pewaris yang berdaftar; Salinan Muka Depan / Penyata Bank Pewaris; Borang Kemaskini Maklumat Pewaris (Jika Perlu)
TUNTUTAN BAGI PERMOHONAN SELEPAS KEMATIAN <ul style="list-style-type: none"> Permohonan terbuka jika si mati memenuhi syarat kelayakan SMIS sahaja. Tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh 6 bulan dari tarikh kematian si mati. Sebarang tuntutan melewati tempoh yang ditetapkan tidak akan dilayan. Rujuk senarai dokumen yang diperlukan bagi permohonan selepas kematian. Pembayaran khairat kematian RM 500 akan dibuat ke akaun pewaris yang didaftarkan dalam tempoh 30 hari dari tarikh dokumen yang lengkap sampai di pejabat YAWAS. 	<ul style="list-style-type: none"> Borang Permohonan Skim Mesra Insan Istimewa (SMIS). Borang Tuntutan Khairat Kematian SMIS. Salinan Kad Pengenalan / Sijil Lahir / Mykid pemohon. Salinan Sijil Kematian Si mati. Salinan Kad OKU dari JKM. Salinan Kad Pengenalan Pewaris. Salinan Muka Depan / Penyata Bank Pewaris. Salinan Semakan Daftar Pemilih SPR ibu atau bapa (Jika pemohon berumur bawah 18 tahun). Salinan Surat Perakuan Anak Angkat (Jika Berkaitan).

(Semua ruangan adalah wajib diisi)

A. MAKLUMAT AHLI SMIS (SI MATI)

Nama			
No. Kad Pengenalan	Tarikh Kematian	No. Sijil Kematian	

B. MAKLUMAT PEWARIS (SEPERTI DIDAFKARKAN DALAM SISTEM SMIS)

Nama			No. Kad Pengenalan	
Alamat				
No. Tel	Hubungan	No. Akaun Bank	Nama Bank	

C. PERAKUAN PEWARIS

Saya No. IC
mengaku maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

.....
Tandatangan Pewaris,

Nama :
No.IC :
Tarikh :

.....
Tandatangan & Cop Pusat Khidmat DUN
/ Pusat Parlimen,

Nama :
Jawatan :
Tarikh :

D. DOKUMENTASI UNIT PENDAFTARAN SMIS

Tarikh semakan :

Layak dibayar / Tidak layak dibayar :

Catatan :