



KHAIRAT KEMATIAN MASJID AL-KHAIRIYAH

www.alkhairiyah.com

Jalan SG 7/1, Taman Seri Gombak, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan

Tel/Fax: 03 6185 5033 e-mail: khairat@alkhairiyah.com

BORANG KEAHLIAN

Tarikh	
No.Keahlian	
No.Resit	

Nama Permohonan : _____
Nombor Kad Pengenalan : _____
Tarikh/Tempat Lahir : _____ / _____
Alamat Rumah : _____
No. Telefon Rumah/Bimbit : _____ / _____
Alamat Pejabat : _____
No. Telefon Pejabat : _____
Nama Waris/Hubungan : _____ / _____

Tanggungannya saya:-

Bil.	Nama Tanggungan*	Hubungan Dengan Ahli	No. Kad Pengenalan/ Sijil Beranak	Diterima/Tidak Diterima Sebagai Tanggungan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*Sila rujuk buku panduan khairat para 5.4 Butir-butir kelayakan sebagai tanggungan ahli. Bersama-sama ini saya sertakan wang tunai bagi bayaran berikut:

Wang Pendaftaran	RM 10.00
Wang Pengurusan	RM 4.00
Yuran Keahlian Baru	RM 40.00
JUMLAH	RM 54.00

Yang Benar,

.....
Nama :

Tarikh :