



**BORANG PERMOHONAN
BANTUAN KHAS PENGURUSAN KEMATIAN COVID 19 NADMA**

Saya _____

No. Kad Pengenalan _____

No. Telefon Bimbit _____

Alamat Penuh _____

merupakan waris kepada si mati _____

No kad pengenalan si mati _____

Ingin memohon Permohonan Bantuan Khas Kematian COVID 19. Bersama-sama ini saya lampirkan :

- Salinan Sijil Kematian.
- Salinan Kad Pengenalan pemohon.
- Salinan Penyata Bank pemohon yang masih aktif.

Saya membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa akuan ini adalah benar.

Saya faham bahawa –

- a) Sekiranya saya memberi atau menggunakan apa-apa dokumen yang mengandungi maklumat atau butiran yang palsu dan silap dengan niat untuk memperdayakan bagi kepentingan atau keuntungan peribadi, saya boleh didakwa di bawah Seksyen 18 Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 yang mana disabitkan oleh Mahkamah, saya boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh tidak melebihi 20 tahun dan denda lima (5) kali nilai suapan / nilai pemalsuan atau RM10,000.00 mengikut mana-mana yang lebih tinggi; dan
- b) Sekiranya saya menipu atau menggunakan apa-apa dokumen dengan niat menipu, saya boleh didakwa di bawah Seksyen 420 dan 468 Kanun Keseksaan yang mana boleh disabitkan saya boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh tidak kurang dari satu (1) tahun dan tidak melebihi 10 tahun serta denda (Seksyen 420) dan tidak melebihi tujuh (7) tahun dan denda (Seksyen 468)
- c) Sekiranya lebih dari satu permohonan diterima di atas penama si mati yang sama, NADMA hanya akan membayar bantuan kepada pemohon pertama sahaja.
- d) Keputusan NADMA adalah muktamad dan kelulusan adalah berdasarkan rekod kematian COVID-19 yang diberikan oleh KKM Malaysia sahaja.

Tandatangan pemohon:

Tarikh : _____

Pengesahan dari hospital yang memaklumkan kematian berkaitan COVID-19

Nama dan Cop Pegawai Perubatan:

No. Pendaftaran Penuh (MMC):

Tarikh:

Alamat Hospital: