

BANTUAN KEBAJIKAN AHLI SBM

BAHAGIAN (A)

MAKLUMAT DAN SYARAT-SYARAT KEPADA PEMOHON

1. **PERMOHONAN :**

- 1.1 Semua permohonan hendaklah dihantar kepada Pengerusi Cawangan/Kawasan masing-masing beserta dokumen-dokumen berkaitan dalam masa tiga puluh (30) hari dari tarikh kejadian.
- 1.2 Pengerusi Cawangan/Kawasan hendaklah memajukan permohonan tersebut kepada Pengerusi Jawatankuasa Kebajikan Pusat dengan segera setelah diproses.
- 1.3 Permohonan kali kedua dan berikutnya hanya boleh dibuat selepas enam puluh (60) hari dari tarikh kejadian bagi permohonan sebelumnya, kecuali bagi kes-kes dalam para 3.4. dan 3.9. Mana-mana ahli biasa yang telah menerima bantuan di bawah 3.9 adalah tidak layak untuk dipertimbangkan permohonan yang sama sebelum luputnya tempoh 12 bulan dari tarikh kelulusan permohonan yang terdahulu itu.
- 1.4 Permohonan yang lewat dari tempoh yang ditetapkan tanpa alasan yang manasabah tidak akan dipertimbangkan.
- 1.5 Dalam masa yang sama, satu permohonan adalah untuk satu kejadian sahaja kecuali permohonan untuk khairat kematian (3.8).
- 1.6 Kes-kes (3.5 dan 3.6) penyakit yang berulang dalam masa tidak melebihi tujuh (7) hari boleh dianggap sebagai satu kejadian.

2. **Mereka yang layak memohon :**

- 2.1 Ahli biasa yang dapat memenuhi syarat-syarat berikut semasa mengemukakan permohonannya adalah layak memohon:
 - a. Telah menjadi ahli SBM sekurang-kurangnya satu tahun termasuk kemasukkan semula.
 - b. Tiada tunggakan yuran keahlian dan tunggakan ansuran pinjaman SBM.
 - c. Tiada dikenakan sebarang hukuman oleh SBM.
 - d. Tiada cubaan atau bersubahat dengan mana-mana pihak untuk memecah-belahkan SBM.
 - e. Mereka yang kos rawatannya tidak ditanggung oleh mana-mana sumber.
- 2.2 Seseorang yang menyempurnakan pengkebumian ahli biasa (pemohon khairat kematian).

3. **SEBAB-SEBAB MEMOHON :**

- 3.1. Ditimpa bencana yang menjejaskan tempat tinggal atau hilang mata pencarian.
- 3.2. Dimasukkan ke hospital.
- 3.3. Bersalin di rumah atau di hospital.
- 3.4. Bantuan rawatan perubatan (pesakit luar) dan tambang perjalanan dua hala di dalam stesyen yang sama yang jaraknya tidak melebihi 44 KM dengan bas/teksi dari rumah ke tempat rawatan yang berdaftar (untuk mereka yang berumur 55 tahun ke atas sahaja).
- 3.5. Bantuan rawatan perubatan kepada ahli biasa (pesakit luar) di hospital atau klinik yang berdaftar.
- 3.6. Sumbangan kepada ahli biasa yang hilang pendapatan hariannya kerana mendapat cuti sakit dari hospital atau klinik yang berdaftar.
- 3.7. Sakit yang berpanjangan/melarat.
- 3.8. Kematian.
- 3.9. Bantuan rawatan penyakit kronik/kritikal yang meliputi penyakit-penyakit berikut:
 - a. Penyakit jantung;
 - b. Penyakit buah pinggang;
 - c. Penyakit darah tinggi yang kronik;
 - d. Penyakit kencing manis yang kronik;
 - e. Penyakit barah;
 - f. Penyakit lukimia;
 - g. Penyakit AIDS/HIV.

4. **PENERIMA BANTUAN :**

- 4.1. Ahli biasa (untuk semua jenis bantuan).
- 4.2. Suami/isteri kepada ahli biasa (kemasukan ke hospital, bersalin dan khairat kematian sahaja).
- 4.3. Waris terdekat kepada ahli biasa:
 - a. Ibu angkat (khairat kematian sahaja).
 - b. Bapa/bapa angkat (khairat kematian sahaja).
 - c. Anak/anak angkat (khairat kematian sahaja).
- 4.4. Seseorang yang menyempurnakan pengkebumian ahli biasa.

5. **DOKUMEN-DOKUMEN YANG DIPERLUKAN :**

- 5.1. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen berikut:
- a. Salinan Kad Pengenalan pemohon.
 - b. Salinan resit bayaran yuran keahlian yang terbaru (kecuali pemohon adalah bukan ahli).
- 5.2. Dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan dengan sebab-sebab memohon hendaklah juga disertakan:
- a. Bahagian C yang lengkap atau surat pengesahan daripada pihak-pihak berkuasa tempatan, jika memohon bantuan kerana ditimpa bencana (3.1).
 - b. Bahagian D yang lengkap atau surat pengesahan pegawai/pengamal perubatan yang berdaftar jika memohon bantuan kerana dimasukkan ke hospital (3.2).
 - c. Salinan Sijil Beranak (anak), jika memohon kerana bersalin (3.3). Walau bagaimanapun, surat pengesahan daripada pihak-pihak berkuasa tempatan boleh juga disertakan sekiranya ketiadaan Sijil Beranak bagi kes-kes dari Sabah dan Sarawak.
 - d. Resit bayaran rawatan, jika memohon bantuan kerana menerima rawatan perubatan (3.4).
 - e. Resit bayaran rawatan dan sijil sakit, jika memohon bantuan kerana menerima rawatan perubatan (3.5).
 - f. Bahagian E yang lengkap dan sijil cuti sakit serta resit bayaran rawatan (jika ada), jika memohon bantuan kerana hilang pendapatan harian (3.6).
 - g. Bahagian D yang lengkap atau surat pengesahan pegawai/pengamal perubatan yang berdaftar jika memohon bantuan kerana sakit melarat (3.7).
 - h. Dokumen-dokumen berikut diperlukan untuk permohonan khairat kematian (yang berkhaitan sahaja):
 - I. Salinan Sijil Kematian (untuk semua permohonan).
 - II. Salinan Sijil Nikah (jika si mati adalah ahli biasa atau suami/isteri kepada ahli biasa).
 - III. Salinan Sijil Beranak/Sijil Anak Angkat ahli biasa (jika si mati adalah ibu/ibu angkat, bapa/bapa angkat kepada ahli biasa).
 - IV. Salinan Sijil Beranak/Sijil Anak Angkat (anak) kepada ahli biasa (jika si mati adalah anak/anak angkat kepada ahli biasa).
 - V. Permohonan dari Sabah dan Sarawak boleh mengemukakan surat pengesahan daripada pihak-pihak berkuasa tempatan sekiranya dokumen-dokumen dalam para h. II, h. III dan h. IV tidak dapat dikemukakan.
 - VI. Salinan surat pengesahan pegawai/pengamal perubatan yang berdaftar (jika kematian di dalam kandungan atau semasa bersalin).
 - i. Permohonan untuk bantuan rawatan penyakit kronik/kritikal mestilah disertakan dengan surat pengesahan doktor/pengamal perubatan yang berdaftar.

6. **BUTIR-BUTIR BANTUAN :**

- 6.1. Sebanyak RM500.00 setahun diperuntukkan kepada seseorang pemohon (kecuali khairat kematian dan bantuan rawatan penyakit kronik/kritikal).
- 6.2. Kadar bantuan yang boleh diluluskan hendaklah tidak melebihi RM200.00 bagi satu-satu permohonan kecuali bagi kes-kes bantuan rawatan kronikal/kritikal. Walau bagaimanapun, Jawatankuasa Kebajikan Pusat berhak meluluskan satu amaun yang lebih kecil jika didapati amaun yang diminta tidak manasabah.
- 6.3. Kadar/skel bantuan:
 - a. Ditimpa bencana (3.1): kadar bantuan adalah mengikut jumlah yang dipohon atau jumlah yang diluluskan oleh mesyuarat Jawatankuasa Kebajikan Pusat;
 - b. Dimasukkan ke hospital (3.2):
 - I. 1 hingga 2 hari = RM35.00
 - II. 3 hingga 5 hari = RM70.00
 - III. Kemasukan yang melebihi 5 hari, tiap hari yang berikutnya hendaklah didarab dengan RM15.00 dan tidak melebihi RM200.00.
 - c. Bersalin di rumah atau hospital (3.3): kadar bantuan ialah sebanyak RM100.00.
 - d. Rawatan perubatan (3.4): kadar bantuan adalah mengikut resit bayaran rawatan dan jumlah tambang yang dipohon;
 - e. Rawatan perubatan (3.5): kadar bantuan adalah mengikut resit bayaran rawatan atau RM45.00 (mengikut mana yang lebih rendah) bagi tiap-tiap satu sijil sakit;
 - f. Sumbangan kerana hilang pendapatan harian (3.6): kadar bantuan ialah sebanyak RM20.00 bagi hari yang pertama dan RM10.00 bagi tiap-tiap satu hari tambahan mengikut jumlah hari yang tercatat dalam Sijil Cuti Sakit.
 - g. Sakit yang berpanjangan/melarat (3.7): kadar bantuan ialah sebanyak RM100.00 sahaja;
 - h. Khairat kematian (3.8): kadar yang diperuntukkan ialah sebanyak RM300.00 bagi setiap kematian.
 - i. Bantuan rawatan penyakit kronik/kritikal (3.9): kadar bantuan adalah mengikut jumlah yang dipohon atau jumlah yang diluluskan oleh mesyuarat Jawatankuasa Kebajikan Pusat yang tidak melebihi RM3,000.00 bagi satu permohonan.

(1 April 2001)

BAHAGIAN (B)

No.Keahlian :

BORANG PERMOHONAN BANTUAN KEBAJIKAN SBM

Sila baca dengan teliti dan fahamkan betul-betul segala maklumat dan syarat-syarat yang terkandung dalam **BAHAGIAN (A)** sebelum mengisi borang permohonan.

A. **Butir-butir diri pemohon:**

Nama : _____

No. K/P : _____ Tarikh Lahir : _____

Alamat : _____

_____ Telefon : _____

Jumlah Tanggungan : _____ Pendapatan Bulanan : RM _____ Pekerjaan : _____

Alamat Majikan : _____

B. **Butir-butir diri penerima bantuan:**

Nama _____

No. K/P : _____ Tarikh Lahir : _____

Hubungan Dengan Pemohon : _____ Jenis Keahlian : _____

Pekerjaan : _____ Pendapatan Bulanan : RM _____

Alamat Majikan : _____

C. **Butir-butir permohonan:**

Sebab-sebab memohon: _____

Tarikh Kejadian : _____ Jumlah Bantuan : RM _____

Permohonan Kali Ke _____

Lain-lain Keterangan : _____

Dokumen-dokumen Sokongan Yang Disertakan : 1. _____

2. _____ 3. _____

D. **Pengakuan diri pemohon**

Saya dengan ini mengaku bahawa semua keterangan dan butir-butir yang diberikan dalam borang permohonan ini adalah sesungguhnya benar. Saya bersetuju untuk diambil sebarang bentuk tindakan yang wajar ke atas diri saya sekiranya didapati keterangan dan butir-butir di atas adalah palsu.

Tarikh : _____

TANDATANGAN

KEGUNAAN PEJABAT

Diisi oleh Pengerusi Cawangan/Kawasan

Saya dengan ini mengesahkan bahawa _____ adalah ahli SBM

Cawangan/Kawasan _____ dan sepanjang pengetahuan saya, beliau dapat memenuhi kesemua sebahagian sahaja seperti yang diperlukan dalam Bahagian (A), para 2.1 serta ceraiannya.

Permohonan ini diperakukan tidak diperakukan untuk kelulusan Jawatankuasa Kebajikan Pusat.

Nyatakan alasan-alasan jika permohonan tidak diperakukan.

Nama Penuh _____

Cap Rasmi

TANDATANGAN

Tarikh : _____

Diisi oleh Pengerusi Jawatankuasa Kebajikan Pusat

Permohonan ini diluluskan tidak diluluskan. Jumlah Diluluskan : RM _____

Nyatakan alasan-alasan jika permohonan tidak diluluskan:

Nama Penuh _____

Cap Rasmi

TANDATANGAN

Tarikh : _____

Diisi oleh Bendahari Pusat

Bayaran sebanyak RM _____ telah dibuat kepada _____

secara _____ pada _____ dan No. Rujukannya ialah _____

(Jika bayaran bukan dalam bentuk tunai).

Nama Penuh _____

Cap Rasmi

TANDATANGAN