

**LAMPIRAN A**

**PENGESAHAN KETUA JABATAN  
BANTUAN MENGURUS JENAZAH**

1. Saya mengesahkan bahawa saya telah menerima laporan bahawa pegawai di pejabat saya bernama \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_, No. Gaji \_\_\_\_\_  
telah meninggal dunia pada \_\_\_\_\_ iaitu semasa dalam  
Perkhidmatan Kerajaan.

2. Saya mengesahkan \* bahawa:

(i)  pegawai ini mempunyai waris/ahli keluarga terdekat yang boleh dibayar  
bantuan mengurus jenazah iaitu Encik/Puan/Cik:

\_\_\_\_\_  
Alamat:

\_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
Hubungannya dengan pegawai ialah : \_\_\_\_\_

(ii)  pegawai tidak mempunyai waris/ahli keluarga terdekat dan jenazah diuruskan  
oleh Encik/Puan/Cik:

\_\_\_\_\_  
Alamat:

\_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
Bayaran Mengurus Jenazah boleh dibayar kepada pihak berkenaan.

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Nama Pegawai : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Cop Pejabat : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

\* Sila tandakan dalam kotak yang berkenaan.