

**TENAGA NASIONAL BERHAD**

Ketua Pegawai Perubatan  
(Kebajikan Pekerja/Pesara)  
Bahagian Sumber Manusia  
Tkt.10, Ibu Pejabat TNB  
129, Jalan Bangsar  
59200 Kuala Lumpur

(TEL: 03-22966832/03-22966952/03-22966586/03-22966860) / (FAX: 03-22827546)

**BORANG MAKLUMAT PERIBADI PESARA LLN DAN TANGGUNGAN**

Nama :

Sila tanda 'X' di kotak jika pesara telah meninggal dunia

No.Pekerja :  No.Kad Pengenal Baru :

Gred Jawatan :  No.Kad Pengenal Lama :

Jawatan Terakhir :

Stesen Terakhir :

Nama Panel Klinik :

**MAKLUMAT PERSARAAN**

Sebab Bersara :

Tarikh Bersara :  Umur :

**ALAMAT KEDIAMAN TERKINI**

Alamat Lengkap :

No.Telefon :  Telefon Bimbit :

**BUTIR-BUTIR SUAMI ( Bagi pesara wanita jika berkahwin)**

Nama suami :

**BUTIR-BUTIR ISTERI / ISTERI-ISTERI**

Bil	Nama Isteri/Isteri-Isteri	No.K/P (Baru)	Tarikh Lahir	Tarikh Kahwin
1.				
2.				
3.				
4.				

**\* Sila sertakan salinan sijil perkahwinan**

**BUTIR – BUTIR ANAK / TANGGUNGAN (JIKA ADA)**

Bil	Nama Anak / Tanggungan	No.K/Pengenalan/ No.Sijil Beranak (Sila sertakan salinan K/P)	Tarikh Lahir	Sekolah /Kerja
1.				
2.				
3.				
4.				

\* Nyatakan **No.Sijil Beranak** jika belum mempunyai Kad Pengenalan dan sertakan salinan surat beranak

\*\* Anak pesara yang telah berumur **18 tahun ke atas**, perlu memajukan **salinan surat tawaran/pengesahan belajar daripada institusi pengajian tinggi jika masih menuntut**

Catitan :

1. Tanggungan Pesara LLN yang layak menerima kemudahan rawatan perubatan ialah, bagi pesara lelaki, **isteri-isteri serta anak-anak. Bagi pesara wanita, hanya anak-anak sahaja yang layak.**
2. Anak-anak yang layak menerima kemudahan perubatan sehingga berumur 18 tahun dan sekiranya masih belajar di institusi pengajian tinggi kemudahan perubatan sehingga **berumur 24 tahun atau sehingga tamat belajar atau yang mana terlebih dahulu**. Anak-anak yang cacat dari segi mental atau fizikal, had umur tidak terpakai (perlu memajukan surat perakuan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat atau Pegawai Perubatan)
3. Balu pesara yang berkahwin semula tidak layak menerima kemudahan rawatan perubatan . Hanya anak-anak sahaja yang layak.

**PENGAKUAN**

Saya mengesahkan bahawa maklumat-maklumat tersebut di atas adalah benar.

.....  
(Tandatangan Pesara/Balu Pesara/Tanggungan Pesara)

Nama Pesara/Balu Pesara/Tanggungan Pesara : .....