

FORM B

## 砂拉越华人年议会 牧者配偶丧事费津贴表

(牧者: \_\_\_\_\_ 之配偶)

牧者姓名: \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文名-大写)

身份证号码: \_\_\_\_\_

配偶姓名 (若有): \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文名-大写)

身份证号码: \_\_\_\_\_

★ 领款者 1 (nominee 1): \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文名-大写)

身份证号码: \_\_\_\_\_ 联络号码: \_\_\_\_\_

银行名字与户口号码: \_\_\_\_\_ 电邮: \_\_\_\_\_

★ 领款者 2 (nominee 2): \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文名-大写)

身份证号码: \_\_\_\_\_ 联络号码: \_\_\_\_\_

银行名字与户口号码: \_\_\_\_\_ 电邮: \_\_\_\_\_

见证人: \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文名-大写)

身份证号码: \_\_\_\_\_ 联络号码: \_\_\_\_\_

电邮: \_\_\_\_\_

填表者: \_\_\_\_\_ 签名      见证人: \_\_\_\_\_ 签名

日期: \_\_\_\_\_

★ 备注:

1. ★ 第一个被提名领款者必须是申请者的配偶。若无配偶就必须是家庭中最近的亲属 (Next of Kin)。
2. 第二个被提名领款者必须是申请者的家庭中 (以上第一项之后) 接着最近的亲属 (Next of Kin after item 1 above)。
3. 在领款事上,第一个被提名者将优先於第二个提名领款者, 但当第一个提名者到时因任何理由而无法执行任务时, 第二个提名领款者将成为领款者。
4. 见证人不可以是领款者之一, 需请第三方成为见证人。
5. 表格需亲笔签名, 并将原件(original form) 交来牧职部办公室方有效。