



**BORANG PERMOHONAN**  
**SKIM SUMBANGAN BAKTI BANTUAN PERUBATAN 2025**  
**(SBBU 2025)**

## PENDAHULUAN

Skim Sumbangan Bakti Bantuan Perubatan (SBBU) merupakan skim kebajikan yang diberikan dalam bentuk kewangan atau peralatan sokongan kepada anggota atau ahli keluarga terdekat yang menghidap penyakit kronik yang berlarutan.

## TEMPOH PERMOHONAN

Tarikh permohonan dibuka : **26 Februari 2025 (Rabu)**  
Tarikh permohonan ditutup : **25 Mac 2025 (Selasa)**

## BORANG PERMOHONAN

Borang permohonan SBBU 2025 boleh diperolehi di kaunter Ibu Pejabat, Cawangan berhampiran atau muat turun menerusi laman sesawang KT di [www.katmb.com.my](http://www.katmb.com.my).

## SYARAT-SYARAT KELAYAKAN

- a) Terbuka kepada Anggota Koperasi Tentera (KT) sahaja.
- b) Telah menjadi anggota KT selama 3 tahun dan ke atas.
- c) Tidak menamatkan keanggotaan KT dalam tempoh permohonan (Status **AKTIF**).
- d) Bagi permohonan suami dan isteri (anggota KT), hanya **SATU** permohonan sahaja yang layak diterima.
- e) Keutamaan diberikan kepada anggota atau ahli keluarga terdekat (isteri-suami/ibu/bapa/anak) yang menghidapi penyakit kronik berlarutan.
- f) Keutamaan diberikan kepada permohonan pertama kali.
- g) Terhad hanya kepada seorang pesakit sahaja dalam satu keluarga.

## KEPERLUAN DOKUMEN SOKONGAN (PERLU DISAHKAN)

### PEMOHON (ANGGOTA KT)

- a) Salinan MyTentera (Anggota ATM)
- b) Salinan MyKad (Awam/Pesara)
- c) Salinan surat pengesahan akaun bank

### PESAKIT

- a) Salinan MyKad
- b) Salinan laporan perubatan/memo sakit/rekod perubatan (**Wajib ada**)
- c) Kad rawatan/kad lawatan dari Hospital/Klinik
- d) Salinan kad kebajikan OKU (Bagi pesakit OKU)

- sila tanda (x) pada petak yang disediakan bagi memastikan dokumen sokongan yang disertakan telah lengkap.  
- permohonan yang tidak lengkap akan ditolak.

## PENGHANTARAN DOKUMEN

Permohonan yang telah lengkap boleh dihantar melalui Cawangan KT yang berhampiran **atau** terus ke Ibu Pejabat KT di alamat:

Koperasi Tentera  
Wisma Koperasi Tentera  
No.1, Jalan 2/65C, Off Jalan Pahang Barat  
53000 Kuala Lumpur  
(Untuk Perhatian: Seksyen Kebajikan)

## NOTA PENTING

- a) Pastikan borang yang diisi adalah borang yang **terkini (SBBU 2025)**.
- b) Keputusan akan dimaklumkan melalui sms atau surat.
- c) Sekiranya bayaran melalui cek "**pihak KT berhak menggunakan cek yang tidak ditunaikan bagi apa-apa kegunaan menurut polisi KT dari semasa ke semasa**".
- d) Borang yang difotostat/emel boleh diterima.
- e) Sebarang pertanyaan lanjut, hubungi Pusat Perkhidmatan Pelanggan di talian **03-2303 0000** atau kunjungi cawangan KT berhampiran.


**BAHAGIAN 1: MAKLUMAT PEMOHON** (Sila isi ruangan yang disediakan dengan lengkap dan tepat)
Nombor MyTentera Nombor Anggota KT Nombor MyKad  - Nama Penuh Pangkat Alamat Surat  
Menyurat  Poskod Nombor Telefon Bimbit  - Nama Bank Nombor Akaun Bank 

(Nota: Sila Pastikan maklumat akaun yang disertakan masih AKTIF)

**BAHAGIAN 2: MAKLUMAT PESAKIT** (Sila isi ruangan yang disediakan dengan lengkap dan tepat)
Nama Pesakit Hubungan  Umur  Tahun/BulanJenis Penyakit/  
Kcederaan Tempoh Sakit  Tahun/BulanJenis Permohonan  Kewangan  
(Pilih Salah Satu Sahaja) \*Peralatan sokongan: \_\_\_\_\_

## \*Maklumat Penting:

Koperasi Tentera (KT) berhak menukar sebarang bentuk permohonan tersebut mengikut kelayakan atau keperluan tertakluk kepada peruntukan tabung serta kelulusan Lembaga.

Pengesahan oleh,

.....  
Tandatangan Pegawai Perubatan/Majikan  
Nama & Cop

Tarikh: .....

**BAHAGIAN 3: PERAKUAN PEMOHON**
Saya seperti nama di atas mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah **BENAR**. Sekiranya keterangan yang diberikan tidak benar, Koperasi Tentera (KT) berhak untuk membatal/menolak permohonan saya.

Saya yang memohon,

.....  
Tandatangan pemohon

Tarikh: .....

**BAHAGIAN 4: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**

<input type="checkbox"/> Layak :	Disemak oleh:
<input type="checkbox"/> Tidak Layak :	Nama : _____
	Tarikh : _____