



BUTIRAN 1: MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PEMOHON	
NO. KAD PENGENALAN	
NO. AKAUN TH	
TUJUAN PENCAIRAN	

BUTIRAN 2: MAKLUMAT ANAK BAWAH JAGAAN (Sekiranya Berkaitan)

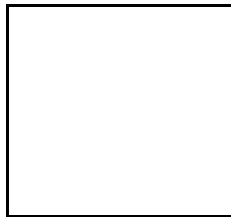
BIL	NAMA ANAK	NO. AKAUN TH
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

PENGAKUAN PEMOHON

1. Saya seperti nama di atas dengan ini memohon dan membenarkan pihak TH untuk mengambil tindakan **mencairkan** akaun seperti maklumat di atas.
2. Saya bertanggungjawab sepenuhnya terhadap segala risiko bagi permohonan ini dan tidak akan mengaitkan Lembaga Tabung Haji dan mana-mana anggota TH daripada segala bentuk tanggungan atau tindakan dengan pelaksanaan perkara yang disebut di atas.

.....
Tandatangan Pemohon

Tarikh:



Cap Ibu Jari Kiri

.....
Tandatangan Anggota TH

Nama:

Tarikh:

Cop Pejabat:

Nota:

- Setiap permohonan perlu disertakan bersama salinan kad pengenalan pemohon