ZSSF 11

MFUKO WA HIFADHI YA JAMII ZANZIBAR

P.O.BOX 2716

ZANZIBAR.

OMBİ LA MAFAO YA MWANACHAMA ALIYEFARIKI

(Tafadhali soma kwa uangalifu kabla ya kujaza fomu hii na tumia herufi kubwa tu).

Fomu hii ijazwe mbele ya Afisa wa ZSSF.

MAELEZO:-

1. Fomu hii inatolewa bila ya malipo.
2. Muombaji ni lazima awe mmoja kati ya watu wafuatao:
   I. Mume, Mke wa Marehemu.
   II. Watoto wa marehemu ikiwa Mume/Mke wa marehemu amefariki.
   III. Baba/Mama ikiwa marehemu hakuoa/kuolewa na wala hana mtoto.
   IV. Ndugu wa karibu wa marehemu ikiwa marehemu hakuoa/kuolewa, hana mtoto na wazee wake wote wamefariki.
3. Anuani ya muombaji lazima iwe ndiyo anayotumia kwa wakati wa kujaza fomu hii, na iwapo utatokea mabadiliko ya Anuani hii atoe taarifa mapema katika ofisi za ZSSF.
4. Muombaji lazima aambatanishe na kadi yake ya ukaazi pamoja na kadi ya marehemu ya uanachama wa ZSSF.
5. Alama za vidole gumba za muombaji lazima zisimamiwe na afisa anayehusika katika Ofisi za ZSSF.
6. Majina ya Waajiri wa mwisho wa marehemu kuanzia mwaka 1998. Anuani zao na kipindi alichowahi kufanya kazi kwa kila mwajiri lazima ziainishwe kikamilifu.
7. Fomu hii lazima iambatanishwe na kivuli cha cheti cha kifo kilichothibitishwa pamoja na barua ya sheha.
8. Fomu hii lazima ijazwe nakala moja tu.

KWA MATUMIZI YA OFISI TU.

Imepokelewa na kuangaliwa na _____

Saini _____ Tarehe _____

MUHURI WA ZSSF

SEHEMU "A" MAELEZO YANAYOMHUSU MAREHEMU

1. Jina lake kamili _____
2. Nambari ya uanachama wa ZSSF | | | | | | | | |
3. Mwaka aliojiunga na ZSSF _____
4. Dini yake _____
5. Tarehe na mahala alifariki _____
6. Mwezi wa mwisho aliochangia ZSSF _____

SEHEMU "B" MAELEZO YA MWASILISHAJI OMBI

1. Jina kamili _____
2. Anuani yako na namba ya simu _____
3. Uhusiano wako na marehemu _____
4. Majina ya watu wengine waliokua wakimtegemea marehemu na uhusiano wao

Jina Kamili	Umri	Uhusiano wake	Anuani

5. Taja majina ya Waajiri wa marehemu kuanzia 1998.

Jina La Muajiri	Siku alioanza Kazi	Tarehe Aliomaliza	Nambari ya Usajili

6. Naomba kuwasilisha ombi hili kwa niaba ya marehemu ambaye alikuwa mwanachama wa Mfuko na ambaye amefariki na hivyo mafao yake naomba yalipwe kwa wanaostahiki.

13. Nathibitisha kwamba maelezo yote niliyatoa katika fomu ni ya kweli na yananifunga.

Saini ya mwanachama _____ Tarehe _____

Alama za Vidole Gumba.

Kushoto	**Kulia**

SEHEMU "B" KWA MATUMIZI YA OFISI.

Alama za vidole Gumba zinathibitishwa na:-

Jina _____ Saini _____ Tarehe _____