



PERSATUAN PEGAWAI PENJARA MALAYSIA

Nama : Aznan bin Omar

**Jawatan : Ketua Penolong Penguasa Penjara
(KA 40)**

Tarikh Mula Bertugas : 30 Ogos 1985

Tempat Tugas :

1985 – 2008 – Penjara Kajang

2008 – 2010 – Bah. Pemulihan IPPM

2010 - 2018 - Bah. Dasar Kepenjaraan

2018 - Penjara Kajang

J/kuasa POA : 2008



**PERSATUAN PEGAWAI
PENJARA
MALAYSIA**

**SUMBANGAN KEBAJIKAN
POA
POA RELIEF FUND
(POARF)**



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

PENGENALAN

- Sebelum Jun 2013, sumbangan POA hanya kepada ahli bersara, anak cemerlang pelajaran, anak memasuki IPTA/IPTS dan kematian.
- Hasil Keputusan Mesyuarat Perwakilan POA Bil 3/2013 meluluskan Sumbangan Kebajikan POA yang dinamakan POA Relief Fund (POARF)
- Kuatkuasa 13 Julai 2013



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

- **OBJEKTIF**

- Menjaga hal ehwal kebajikan ahli POA.
- Sebagai penghargaan ahli-ahli POA.
- Meringankan bebanan ahli semasa ditimpa kesusahan dan musibah.
- Beri kesedaran kepada pegawai penjara berkaitan keistimewaan menjadi ahli POA.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

MATLAMAT

Setiap ahli POA merasakan diri mereka mendapat keistimewaan sebagai ahli, dihargai dan dihormati walaupun semasa ditimpa musibah dan bencana.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND(POARF)

- JENIS SUMBANGAN

1. Sumbangan Kematian
2. Sumbangan Penyakit Kronik
3. Sumbangan Bencana
 - Banjir
 - Kebakaran
 - Ribut
 - lain-lain bencana
(atas pertimbangan)



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN KEMATIAN

Syarat Dan Kelayakan :

- Atas kematian ahli, suami/isteri dan anak kandung ahli bawah 21 tahun (kecuali anak istimewa tiada had umur).
- Sumbangan hanya kepada satu ahli dalam keluarga sekiranya berlaku dalam satu tragedi.
- Ada salinan Sijil Kematian yang telah disahkan.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN KEMATIAN

Kadar Sumbangan :

- | | | |
|----------------|---|-----------|
| • Ahli | - | RM 300.00 |
| • Suami/Isteri | - | RM 200.00 |
| • Anak Kandung | - | RM 200.00 |

(Berusia bawah 21 tahun kecuali anak istimewa)

* *Kepada yang telah menerima sumbangan penyakit kronik dalam tempoh 3 tahun, sumbangan diberikan separuh daripada kadar di atas.*



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN KEMATIAN

Borang Permohonan

 <p>PERSATUAN PEGAWAI PENJARA MALAYSIA IBU PEJABAT PENJARA MALAYSIA BUKIT WIRA 43000 KAJANG, SELANGOR Tel: 03 87328000 Fax: 03 87374194</p>	
PENGESAHAN WAKIL POA Saya, Wakil Persatuan Pegawai Penjara (POA) bagi Institusi _____ dengan im mengesahkan permohonan atas ahli _____/ bukan ahli * Persatuan Pegawai Penjara Malaysia. (Tandatangan Cop Rasmi POA)	
PENGESAHAN KETUA INSTITUSI Saya, Pengarah Institusi Menyokong / Menolak* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmi Institusi)	
PENGESAHAN PENGURUSI POA Saya, Pengurus POA Meluluskan / Tidak Meluluskan* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmi)	
BUTIR-BUTIR PEMOHONAN Nama : _____ No. K/P : _____ Jawatan : _____ Gred : <input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> _____ Institusi : _____ Tel (P) : _____ H/P: _____ Email : _____	
BUTIR-BUTIR GEMULAH (SIMATI) Nama : _____ Status keahlian: Ahli - <input type="checkbox"/> Suami/Isteri - <input type="checkbox"/> Anak - <input type="checkbox"/> Tarikh Lahir: _____ Tarikh Mati: _____ No. K/P : _____ Alamat Rumah: _____ Nama Pewaris /Penerima : _____ Hubungan dengan Penerima : _____	
PENGAKUAN PEMOHONAN Saya mengaku bahawa maklumat di atas adalah betul dan benar. Pihak POA berhak menolak permohonan saya sekiranya terdapat salah laku dalam pengisian borang ini. Tandatangan pemohon : _____ Tarikh : _____ Senarai Lampiran : a. Salinan Kad Pengenalan Ahli. b. Salinan Kad Pengiraan Gemulah/Simati c. Sijil Kematian	



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN PENYAKIT KRONIK

Syarat Dan Kelayakan :

- Menjadi ahli POA.
- Sumbangan kepada ahli, suami/isteri dan anak kandung ahli bawah 21 tahun (kecuali anak istimewa tiada had umur).
- Sekiranya dua atau lebih ahli dalam keluarga yang sama, sumbangan hanya 1 kadar ahli sahaja.
- Sumbangan hanya sekali dalam tempoh 3 tahun.
- Ada surat pengesahan daripada Pegawai Perubatan.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

ANTARA JENIS-JENIS PENYAKIT YANG MELAYAKKAN

- Penyakit Jantung
- Koma
- Kanser
- Penyakit Terminal
- Kelumpuhan
- Penyakit Parkinson
- Ketumbuhan/Tumor
- Jangkitan HIV/AIDS drp. Pemindahan Darah
- Kegagalan Buah Pinggang
- Strok/Angin Ahmar
- Penyakit Hati Kronik
- Hepatitis Fulminan
- Penyakit Paru-Paru Kronik
- Pemindahan Organ Utama
- Kecederaan teruk akibat kemalangan
- Buta, Pekak
- Pembedahan Aorta
- Anemia
- Hilang Suara
- Sistrofi Otot
- Penyakit Alzheimer
- Penyakit kronik lain yang difikirkan sesuai untuk diluluskan oleh J/kuasa POA
- Kelecuran Api Yang Teruk



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN PENYAKIT KRONIK

• Kadar Sumbangan

- | | | |
|--|---|-----------|
| • Ahli Sendiri | - | RM 300.00 |
| • Isteri/Suami | - | RM 200.00 |
| • Anak Kandung | - | RM 200.00 |
| • (Berusia bawah 21 tahun kecuali anak istimewa) | | |



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN PENYAKIT KRONIK

Borang Permohonan

		PERSATUAN PEGAWAI PENJARA MALAYSIA IBU PEJABAT PENJARA MALAYSIA BUKIT WIRA 43000 KAJANG, SELANGOR Tel: 03 87328000 Fax: 03 87374194	
BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN ATAS PENYAKIT KRITIKAL			
PENGESAHAN WAKIL POA Saya, Wakil Persatuan Pegawai Penjara (POA) bagi Institusi _____ dengan ini mengesahkan permohonan atas anggarah ahli / bukan ahli * Persatuan Pegawai Penjara Malaysia. (Tandatangan Cop Rasmii POA)		BUTIR-BUTIR PEMOHONAN Nama : _____ No. K/P : _____ Jawatan : _____ Institusi : _____ Tel (P) : _____ H/P : _____ Email : _____	
PENGESAHAN KETUA INSTITUSI Saya, Pengarah Institusi _____ Menyokong / Menolak* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmii Institusi)		BUTIR-BUTIR PESAKIT Nama : _____ Status Keahlian : Ahli - <input type="checkbox"/> Suami/Isteri - <input type="checkbox"/> Anak - <input type="checkbox"/> Tarikh Lahir : _____ Tarikh Sah : _____ No. K/P : _____ Alamat Rumah : _____ Jenis Penyakit : _____	
PENGESAHAN PENGURUSI POA Saya, Pengurus POA, Meluluskan / Tidak Meluluskan* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmii)		PENGAKUAN PERMOHONAN Saya mengaku bahawa maklumat di atas adalah betul dan benar. Pihak POA berhak mendak permohonan saya sekiaranya terdapat salah laku dalam pengisian borang ini. Tandatangan pemohon : _____ Tarikh : _____	
DIVAPAT-SYARAT 1) Bantuan yang berada di bawah ini memerlukan ayah kandung ahli berasuk 21 tahun ke atas. 2) Bantuan dia akan diberikan dalam bentuk wang tunai. 3) Bantuan dia akan diberikan dalam bentuk wang tunai, cenderung kepada pengurusan penyakit dan perbaikan rumah. 4) Bantuan dia akan diberikan dalam bentuk wang tunai, pengurusan penyakit dan perbaikan rumah. a. Salinan Kad Pengenalan Ahli. b. Salinan Kad Pengenalan Pesakit c. Surat Pengesahan Pegawai Perubatan			



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN BENCANA

Syarat Dan Kelayakan :

- Menjadi ahli POA.
- Sumbangan kepada satu ahli dalam satu-satu bencana.
- Kelulusan kepada ahli yang benar-benar mengalami kerugian harta benda yang besar.
- Kejadian kepada harta benda ahli sebenar.
- Sumbangan sekali dalam tempoh 3 tahun (Kecuali kes luarbiasa)
- Permohonan berserta surat pengesahan daripada Pegawai Pembangunan, ketua institusi atau agensi yang berkelayakan.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN BENCANA

Kadar Sumbangan :

- Banjir - RM 200.00
- Kebakaran - RM 500.00 - RM 1,000.00
- Ribut - (mengikut kerugian dan pertimbangan jawatankuasa)
- Lain-lain Bencana spt. tanah runtuh, gempa bumi dan sebagainya
(mengikut kerugian dan pertimbangan jawatankuasa)

***Bagaimana pun, kadar sumbangan sebenar adalah tertakluk keputusan mutamad daripada Jawatankuasa Penilai POARF.**



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN BENCANA

Borang Permohonan

		PERSATUAN PEGAWAI PENJARA MALAYSIA IBU PEJABAT PENJARA MALAYSIA BUKIT WIRA 43000 KAJANG, SELANGOR Tel: 03 87328000 Fax: 03 87374194	
BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN MANGSA BENCANA ALAM			
PENGESAHAN WAKIL POA Saya, Wakil Persatuan Pegawai Penjara (POA) bagi Institusi dengan ini mengesahkan permohonan di atas adalah ahli / bukan ahli * Persatuan Pegawai Penjara Malaysia. (Tandatangan Cop Rasmi POA)		BUTIR-BUTIR PEMOHONAN Nama : No. K/P : - - Jawatan : Gred : No. Patil : K X Institusi : Tel (P) : H/P : Email :	
PENGESAHAN KETUA INSTITUSI Saya, Pengarah Institusi Menyokong / Menolak* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmi Institusi)		BUTIR-BUTIR BENCANA Jenis Bencana : Kebakaran : <input type="checkbox"/> Banjir : <input type="checkbox"/> Lain-lain (Nyatakan) : Tarikh Bencana : Alamat Bencana : Jenis Kerosakan : Anggaran Kerugian : RM PENGAKUAN PEMOHON Saya mengaku bawa maklumat di atas adalah betul dan benar. Pihak POA berhak menolak permohonan saya sekiranya terdapat salah laku dalam pengisian borang ini.	
 PENGESAHAN PENGERUSI POA Saya, Penggerusi POA, Meluluskan / Tidak Meluluskan* permohonan pegawai di atas (Tandatangan Cop Rasmi)		SYARAT-SYARAF i) Bencana atau kerugian besar yang melibatkan kerugian besar hartabonda. ii) Bencana atau kerugian besar yang melibatkan kerugian besar hartabonda selama dua (2) tahun. iii) Bencana atau kerugian besar yang melibatkan kerugian besar selama empat (4) tahun. iv) Kelulusan kepada ahli yang mengalami kerugian hartabonda yang besar. v) Kadur sumbangan seperti berikut: a) Banjir - RM 500.00 (Kerosakan separuh hartabonda) b) Kebakaran - RM 1,000.00 (Kerosakan keseluruhan)	



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SUMBANGAN ANAK KURANG UPAYA

Kadar Sumbangan : RM 200.00

- Diberi kepada ahli POA yang mempunyai anak istimewa atau kekurangan upaya.
- Hanya untuk anak kandung kepada ahli.
- Diberi hanya sekali sahaja kepada seorang anak. (Secara One-off)
- Kaedah memohon dengan mengisi Borang Penyakit Kritikal dengan disertakan Kad OKU atau sebagainya yang berkaitan sebagai sokongan.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

KAEDAH PERMOHONAN

- Permohonan boleh dibuat melalui perwakilan POA Institusi Ahli.
- Permohonan dibuat melalui borang yang disediakan.
- Borang yang lengkap perlu dihantar segera kepada Bendahari POA .
- Kelulusan dibuat oleh Jawatankuasa Penilai POA dan mutamad.
- Bagi Sumbangan Kematian ahli, sumbangan akan diserahkan hanya kepada ahli terdekat.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

JAWATANKUASA PENILAI :

1. **Pengerusi / Naib Pengerusi**
 2. **Setiausaha / Penolong Setiausaha**
 3. **Bendahari**
 4. **2 Ahli Jawatankuasa (EXCO)**
 5. **2 Perwakilan Institusi (secara giliran)**
 6. **Pegawai Perubatan**
-
- Bersidang 3 bulan sekali bergantung kepada keperluan dan kesesuaian permohonan.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

CARA-CARA MENGISI BORANG

- Menggunakan Borang Yang Betul/Format borang.
- Diisi oleh Wakil POA Institusi
- Isi dengan kemas dan mengikut arahan.
- Maklumat jelas dan tepat.
- Sertakan dengan lampiran/ dokumen yang menyokong permohonan.
- Ini merupakan dokumen rasmi.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

CARA MENGISI BORANG PERMOHONAN

- Borang POARF Khirat Kematian
- Borang POARF Penyakit Kritikal
- Borang POARF Bencana Alam





SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

KAEDAH PENYAMPAIAN SUMBANGAN

- Terpulang kepada kreativiti institusi.
- Semasa dialog bulanan.
- Lawatan ke rumah.
- Di pejabat pengarah.
- Semasa mengadakan majlis-majlis agama.
- Mengadakan majlis khas.



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

- SUMBANGAN YANG TELAH DIKELUARKAN**

JENIS SUMBANGAN	JUMLAH	
	RM	
Sumbangan Kematian	72,500.00	
Sumbangan Penyakit Kronik	57,800.00	
Sumbangan Bencana	Banjir	14,400.00
	Kebakaran	8,200.00
	Ribut	1,400.00
	Kemalangan	2,500.00
Anak Kurang Upaya	26,000.00	
JUMLAH	182,800.00	



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

Q & A



SUMBANGAN KEBAJIKAN POA POA RELIEF FUND (POARF)

SEKLAN,
TERIMA KASIH