Kepada Yth,

Ketua Yayasan Kesejahteraan Pegawai Perum Perhutani Jati Sejahtera

Jl. Villa No. 1 Gatot Subroto Kav. 17-18

JAKARTA – 12930

**Permohonan Bantuan Biaya Rawat Inap**

Nama : ……………………………………………………………………

NIP / NPP : ……………………………………………………………………

Tanggal Lahir : ……………………………………………………………………

Nomor Peserta : ……………………………………………………………………

Golongan / Pangkat Terakhir : ……………………………………………………………………

Alamat Rumah : ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

No. Telpon / HP : …………………………………………………………………….

Kota Tempat Pensiun : ……………………………………………………………………

Nama yang dirawat : ……………………………………………………………………

Status yang dirawat (Peg/Istri/Suami/Anak) : ……………………………………………………………………

Dirawat dirumah sakit : ……………………………………………………………………

Untuk Perawatan : ……………………………………………………………………

Atas Permintaan dokter : ……………………………………………………………………

Tgl. Masuk Rumah Sakit : ……………………………………………………………………

Dengan ini mengajukan permohonan Bantuan Biaya Rawat Inap dari Yayasan Kesejahteraan Pegawai Perum Perhutani Jati Sejahtera.

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

……………………, ……………………………….

Pemohon

( …………………………………………………….. )