



BORANG PERMOHONAN BANTUAN AM

TERMA DAN SYARAT

Syarat-syarat permohonan

- (i) Warganegara Malaysia yang berasal dari Negeri Sabah dan salah seorang ibu atau bapa pemohon berasal dan dilahirkan di Sabah
- (ii) Borang permohonan hendaklah diisi dengan lengkap beserta salinan dokumen yang diperlukan
- (iii) Semua salinan dokumen hendaklah **DISAHKAN BENAR** (Pesuruhjaya Sumpah / Pegawai Kumpulan A / JKKK / Ketua Kampung)

Sila kemukakan salinan:

- (i) Kad pengenalan / sijil kelahiran (pemohon / ibubapa / penjaga / tanggungan / waris)
- (ii) Slip gaji / pengesahan pendapatan (pemohon / ibubapa / penjaga / tanggungan / waris)
- (iii) Salinan buku akaun bank pemohon
- (iv) Sijil nikah / cerai / kematian (jika berkenaan)
- (v) Sijil Memeluk Islam / Kad Muafak (jika berkenaan)
- (vi) Surat pengesahan dari hospital, kad temujanji hospital, kad OKU (jika berkenaan)
- (vii) Laporan Polis / Balai Bomba dan Penyelamat / pengesahan Jabatan Kebajikan Masyarakat / Ketua Kampung (jika berkenaan)

PERHATIAN: Borang yang tidak lengkap tidak akan diproses

MAKLUMAT PEMOHON

Nama :

No. Kad Pengenalan : - - Tarikh Lahir : . .

Alamat :

No. Telefon : (Rumah) - (Mudah Alih) -

(Pejabat) -

No. Akaun Bank : Bank :

Pendapatan Kasar Bulanan (RM) :

Diri Sendiri .
Isteri/Suami .
Sumber Lain .

Status :

Bujang
 Kahwin
 Duda
 Balu/Janda

Status Warganegara :

Warganegara
 Bukan Warganegara
 Penduduk Tetap
 Pemastautin Tetap

Kediaman :

Sendiri
 Sewa
 Menumpang
 Kongsi

Pekerjaan / Majikan :

Tarikh Memeluk Islam :
(Bagi yang berkenaan)

Adakah anda atau keluarga anda penerima bantuan bulanan daripada agensi lain?

Tidak Ya Agensi : Jumlah (RM) :

MAKLUMAT KELUARGA

Bil	Nama	No. Kad Pengenalan	Umur	Hubungan	Sekolah / Pekerjaan
1				Suami / Isteri	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

No.Pendaftaran OKU (pemohon atau ahli keluarga), jika berkenaan :

Jenis ketidakupayaan : Pertuturan Pendengaran Fizikal Pelbagai
 Penglihatan Masalah Pembelajaran Mental

SEBAB-SEBAB MEMOHON / KEPERLUAN**AKUAN PEMOHON**

Dengan ini, saya mengaku dengan nama ALLAH bahawa segala maklumat dan keterangan yang diberikan di atas adalah benar. Sekiranya saya didapati memberi maklumat palsu, maka pihak pengurusan PBNS berhak membatalkan dan menarik balik bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Tandatangan pemohon_____
Tarikh**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Pegawai yang menerima :

Tarikh diterima :

 . .

Mesyuarat JKKA bil.

 /

Tarikh :

 . . **LAPORAN LAWATAN**

Tarikh Lawatan :

 . .

Nama Pegawai :

Catatan / Ulasan :

KELULUSAN

Keputusan :

LULUS / TIDAK LULUS

Jumlah yang diluluskan :

 .

Akaun :

Tandatangan Pengerusi :

Catatan / Ulasan :