YAYASAN

BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN YAYASAN RISDA

MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama *(mengikut kad pengenalan)*

2. No. MyKid Atau Kad Pengenalan Baharu - -

3. Umur ☐☐ Tahun ☐☐ Bulan

4. No. Telefon ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Alamat Emel : _____

MAKLUMAT PERMOHONAN BANTUAN PENDIDIKAN

1. Jenis Permohonan *(tanda √ yang berkenaan)*

☐ SIPU ☐ BLYR ☐ BSHPU ☐ AYR ☐ SBP

☐ IPTAS ☐ AL-HAFIZ ☐ BYR *(tanda √ yang berkenaan)* - ☐ Pelajar UCAM ☐ Perdana ☐ Staf KRH

2. Peringkat Pengajian *(tanda √ yang berkenaan)*

☐ Tingkatan 6 Bawah ☐ Asasi / Matrikulasi ☐ Diploma ☐ Sarjana Muda ☐ Sarjana ☐ Doktor Falsafah

3. Program Pengajian : _____ 4. Tarikh Lapor Diri :

5. Nama Sekolah / IPTA / IPTS

6. Institusi Pengajian *(tanda √ yang berkenaan)* ☐ Dalam Negara ☐ Luar Negara

7. Adakah anda penerima biasiswa atau tajaan daripada pihak lain?

☐ Ya ☐ Tidak *(Jika "Ya", nyatakan nama penaja)* _____

MAKLUMAT PERMOHONAN BANTUAN KESIHATAN

1. Jenis Permohonan *(tanda √ yang berkenaan)* ☐ BEDAH ☐ SBPK ☐ SAIS

2. Nama Penyakit / Kategori Kelainan Upaya

3. Hubungan Dengan Staf *(tanda √ yang berkenaan)* ☐ Suami ☐ Isteri ☐ Anak Kandung ☐ Anak Tiri ☐ Anak Angkat

MAKLUMAT STAF / IBU DAN BAPA / PENJAGA

1. Nama *(mengikut kad pengenalan)*

2. No. Kad Pengenalan Baharu - -

3. No. Telefon ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Alamat Emel : _____

5. Nama & Alamat Majikan

6. Pekerjaan *(jawatan & gred)*

7. Pendapatan *(gaji asas + elaun tetap + lain-lain)* RM ☐☐☐☐☐ . ☐☐

8. Status *(tanda √ yang berkenaan)* ☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Duda / Janda

9. Nama Pasangan *(suami / isteri)*

10. No. Kad Pengenalan Baharu Pasangan - -

11. No. Telefon Pasangan ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

12. Nama & Alamat Majikan Pasangan

13. Pekerjaan *(jawatan & gred)* Pasangan

14. Pendapatan Pasangan *(gaji asas + elaun tetap + lain-lain)*
R M .

15. Jumlah Pendapatan Isi Rumah *(suami & isteri)*
R M .

16. Alamat Kediaman

Daerah Negeri

Lokaliti (*tanda √ yang berkenaan*) ☐ Bandar ☐ Luar Bandar

17. Jumlah Tanggungan Semasa *(pasangan + anak dalam tanggungan)* ☐☐ Orang

Bil.	Nama Anak	No. MyKad / MyKid Anak	Nama Sekolah / IPT
i.			
ii.			
iii.			

*Sila kepilkan lampiran tambahan jika ruangan tidak mencukupi.

MAKLUMAT PEKEBUN KECIL RISDA

1. Nama Pekebun Kecil *(mengikut kad pengenalan)*

2. Kategori *(tanda √ yang berkenaan)*
☐ Pemilik ☐ Pengusaha ☐ Pemilik dan Pengusaha

3. Jenis Tanaman

4. Daerah : _____

5. Negeri : _____

PENGAKUAN PEMOHON / IBU ATAU BAPA

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar dan akan bertanggungjawab sepenuhnya jika terdapat masalah yang berbangkit berhubung maklumat yang telah dinyatakan.

_____ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
Tandatangan Tarikh

PENGESAHAN MAJIKAN / PEGAWAI RISDA DAERAH / PEGAWAI KERAJAAN (GRED 9 DAN KE ATAS) / PENGHULU / PENGAMAL UNDANG-UNDANG

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar.

_____ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
Tandatangan Tarikh

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :

 # NOTA :

Salinan dokumen mestilah disahkan terlebih dahulu oleh Majikan / Pegawai RISDA Daerah / Pegawai Kerajaan (Gred 9 dan ke atas) / Penghulu / Pengamal Undang-Undang dan dilampirkan mengikut jenis permohonan Skim Bantuan (rujuk Garis Panduan) seperti berikut:

1. ☐ Salinan MyKid / kad pengenalan pemohon.
2. ☐ Salinan pasport antarabangsa dan visa (jika perlu) bagi pemohon yang melanjutkan pengajian ke luar negara.
3. ☐ Salinan kad pengenalan ibu dan bapa atau penjaga.
4. ☐ Salinan penyata gaji terkini staf / salinan penyata gaji atau surat pengesahan pendapatan terkini ibu dan bapa atau penjaga.
5. ☐ Salinan surat tawaran pengajian Sekolah / Kolej RISDA / UCAM / IPTA / IPTS / Institusi luar negara / Institusi Tahfiz.
6. ☐ Salinan resit / slip bayaran pendaftaran atau apa-apa bayaran yang berkaitan.
7. ☐ Salinan SPM / transkrip akademik / Sijil Hafazan / Sijil Syahadah.
8. ☐ Salinan sijil kegiatan kokurikulum semasa di Sekolah Menengah / UCAM / IPTA / IPTS.
9. ☐ Salinan struktur program dan yuran pengajian di IPTA / IPTS / Institusi luar negara.
10. ☐ Salinan laporan perubatan / surat pengesahan oleh Pegawai Perubatan hospital yang diiktiraf KKM dan tempoh laporan tidak melebihi 1 tahun.
11. ☐ Salinan bil hospital dan surat tuntutan perbezaan perlindungan takaful SHPB (jika ada).
12. ☐ Salinan kad OKU Jabatan Kebajikan Masyarakat.
13. ☐ Salinan kad / surat pengesahan / dokumen membuktikan pekebun kecil RISDA.
14. ☐ Salinan buku / penyata akaun bank pemohon.