



**BORANG PERMOHONAN
PROGRAM BANTUAN IBU TUNGGAL
NEGERI PULAU PINANG**
(Umur kurang daripada 60 tahun)

A. Maklumat Pemohon

Nama : _____
No. K/P : (Baru) _____ (Lama) _____
(Sila Sertakan Satu Salinan Kad Pengenalan Pemohon)
Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____
Kategori : Bercerai Kematian Suami
Alamat : _____

Kawasan Parlimen: _____ Kawasan DUN : _____
Tel/Tel Bimbit : _____ Emel : _____

B. Maklumat Anak

Bil	Nama	No. K/P (Baru) atau No. Sijil Kelahiran	Sila tandakan (/) seorang anak bagi tujuan urusan sekiranya berlaku kematian
1			
2			
3			
4			
5			

C. Maklumat Waris / Anak yang ditandakan (/) di Bahagian B

Nama Waris	No.K/P
Alamat	
No. Tel/Tel Bimbit	Emel

Perakuan Pemohon

Saya mengaku sesungguhnya maklumat-maklumat di atas adalah benar

Disahkan oleh:_____
(T. Tangan / Cap Jari Pemohon)**Tarikh*:**
(*wajib diisi)

Nota : Tarikh yang diisi akan dijadikan rujukan pihak kami.

(ADUN/Ahli Parlimen/PD/KPPD/PPD/
Penghulu/P.Penyelaras KADUN/Pengerusi JKKK)

Nama :

Tarikh :

Cop Jawatan :

Akuan Terima
Program Bantuan Ibu Tunggal Negeri Pulau Pinang

Nombor Siri N^o 56894

Nama : _____
No. K/P : (Baru) _____ (Lama) _____
Alamat : _____
Diterima oleh
Nama : _____ Jawatan : _____
Kawasan Parlimen / Kawasan DUN / Pejabat Daerah : _____
Tarikh : _____ Pengesahan : _____

Cara permohonan:

BORANG & PENDAFTARAN ADALAH PERCUMA

1. Permohonan boleh dibuat melalui borang permohonan yang boleh didapati dari Pejabat ADUN Pakatan Rakyat, Pejabat Ahli Parlimen Pakatan Rakyat, Pejabat Pegawai Penyelaras KADUN atau Pejabat Daerah.
2. Borang permohonan yang telah diisi dengan lengkap hendaklah dikembalikan ke Pejabat ADUN Pakatan Rakyat, Pejabat Ahli Parlimen Pakatan Rakyat atau Pejabat Daerah bersama dengan dokumen-dokumen yang diperlukan. Pengesahan daripada Y.B. ADUN PR, Ahli Parlimen PR, PD, KPPD, PPD, Penghulu, Pegawai Penyelaras KADUN atau Pengerusi JKKK diperlukan.

Dokumen-dokumen yang perlu disertakan adalah berikut:

1. Salinan Kad Pengenalan pemohon
2. Salinan Sijil Kelahiran semua anak
3. Salinan Kad Pengenalan semua anak
4. Salinan sijil kematian suami atau dokumen penceraian atau dokumen yang berkaitan

Catatan :

PR : Pakatan Rakyat

ADUN : Ahli Dewan Undangan Negeri

KADUN : Kawasan Ahli Dewan Undangan Negeri

PD : Pegawai Daerah

KPPD : Ketua Penolong Pegawai Daerah

PPD : Penolong Pegawai Daerah

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN:

1. **Warganegara Malaysia.**
2. **Bermastautin di Pulau Pinang.**
3. **Umur kurang daripada 60 tahun.**
4. **Berdaftar dengan Suruhanjaya Pilihanraya sebagai pemilih di Negeri Pulau Pinang.**
5. **Mesti mempunyai sekurang-kurangnya 1 (satu) orang anak.**
6. **Tidak berkahwin semula.**

NOTA:

1. Pemohon mesti berdaftar dengan SPR sebagai pemilih yang mengundi di Negeri Pulau Pinang.
2. Sekiranya sebarang maklumat tidak benar maka borang boleh dianggap tidak sah.
3. Keputusan Kerajaan Negeri adalah muktamad.
4. Jika ada sebarang pertanyaan, sila hubungi Pejabat Masyarakat Penyayang, Tel: 04-6505669 / 6505700.
5. Peringatan : Sekiranya pemohon ini berkahwin semula, sila maklumkan kepada Pejabat Daerah. Kegagalan berbuat demikian adalah satu kesalahan dari segi syarat-syarat program ini.