

BORANG MAKLUMAT KELUARGA (WAJIB DIISI)

NAMA PELAJAR:

NO. MATRIK:

BAHAGIAN A

SILA (✓) PADA YANG BERKENAAN

1. MAKLUMAT BAPA/PENJAGA

Nama :	
No. Kad Pengenalan:	
Bangsa:	<input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain: _____
No. Telefon:	
Alamat:	
Bilangan anak:	
Bilangan tanggungan:	
Pekerjaan:	
Pendapatan Bulanan*:	

2. MAKLUMAT IBU

Nama :	
No. Kad Pengenalan:	
Bangsa:	<input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain: _____
No. Telefon:	
Alamat:	
Bilangan anak:	
Bilangan tanggungan:	
Pekerjaan:	
Pendapatan Bulanan*:	

*satu (1) salinan slip gaji Ibu bapa/Penjaga atau Borang Pengesahan Pendapatan bagi yang Tiada Penyata Gaji (Borang Pengesahan Pendapatan yang telah disahkan)

BAHAGIAN B: MAKLUMAT KESIHATAN IBUBAPA/PENJAGA (Jika ada)

Tahap Kesihatan*	<input type="checkbox"/> Sihat	<input type="checkbox"/> Sakit Kronik	<input type="checkbox"/> OKU	<input type="checkbox"/> Uzur
		Keadaan Kesihatan: <input type="checkbox"/> Terlantar <input type="checkbox"/> Tidak Terlantar	Kesempurnaan Fizikal: <input type="checkbox"/> Sempurna <input type="checkbox"/> Cacat Mental <input type="checkbox"/> Cacat Fizikal	Keadaan Kesihatan: <input type="checkbox"/> Terlantar <input type="checkbox"/> Tidak Terlantar
		Kos Penjagaan: <input type="checkbox"/> Berbayar <input type="checkbox"/> Tidak berbayar	Sebab Kecacatan (Jika Cacat): <input type="checkbox"/> Sejak Lahir <input type="checkbox"/> Musibah Tahap Kecacatan: <input type="checkbox"/> Terlantar <input type="checkbox"/> Tidak Terlantar	Kos Penjagaan: <input type="checkbox"/> Berbayar <input type="checkbox"/> Tidak berbayar

BAHAGIAN C: BANTUAN KEWANGAN YANG DITERIMA

Jenis Bantuan:	
Jumlah Bantuan (RM)	
Tahun menerima bantuan:	

BAHAGIAN D: PERAKUAN PELAJAR

Dengan ini saya mengaku bahawa segala butiran dan keterangan yang diberikan dalam akaun pendapatan ini adalah BENAR

Tarikh:

Tandatangan:

BAHAGIAN E: PENGESAHAN (Disahkan oleh Pegawai Kumpulan A)

Saya telah menyemak semua dokumen dan mengesahkan semua maklumat yang dinyatakan ini adalah BENAR.

Tarikh:

Tandatangan:

BAHAGIAN F: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BHEA

Saya telah menyemak semua dokumen dan dengan ini mengesahkan semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah BENAR

Tarikh:

Tandatangan:

BORANG PERAKUAN PENDAPATAN

(*Untuk dilengkapkan oleh Ibu Bapa/Penjaga yang tidak mempunyai Slip Gaji/Penyata Gaji/Pencen)

BAHAGIAN A: MAKLUMAT BAPA

Nama:	
No. Kad Pengenalan:	
Pekerjaan:	
No. Telefon:	
Pendapatan Bulanan:	

BAHAGIAN B: MAKLUMAT IBU

Nama:	
No. Kad Pengenalan:	
Pekerjaan:	
No. Telefon:	
Pendapatan Bulanan:	

BAHAGIAN C: MAKLUMAT PENJAGA (diisi sekiranya murid tinggal dengan penjaga)

Nama:	
No. Kad Pengenalan:	
Pekerjaan:	
No. Telefon:	
Pendapatan Bulanan:	

PERAKUAN DAN PENGESAHAN

Saya dengan ini mengesahkan maklumat yang diberikan ini adalah **BENAR** menurut **Akta Akuan Berkanun 1960**. Sekiranya saya didapati memberi dan mengesahkan maklumat yang tidak benar, saya boleh disabitkan dengan kesalahan di bawah **Seksyen 193, Kanun Keseksaan (Akta 574)** dan boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh boleh sampai **tiga (3) tahun dan boleh juga dikenakan denda**.

<p>Tandatangan Ibu/Bapa/Penjaga</p> <p>Nama : No. K/P : Tarikh :</p>	<p>Di hadapan saya;</p> <p>Tandatangan dan Cop Rasmi Pegawai Kerajaan Kumpulan A (Pengurusan & Profesional/ Pengerusi JKKK/ Penyelia Pembangunan Mukim/ Penghulu/ Penggawa/ Ketua Kampung atau yang setaraf dengannya)</p>
---	--