

BORANG PERMOHONAN BANTUAN BERKAT

TAHUN: _____

(Untuk dilengkap oleh pemohon sebanyak 1 salinan secara berasingan mengikut jenis bantuan dan perlu dikemukakan kepada Setiausaha BERKAT melalui ejen masing-masing)

A.JENIS BANTUAN / SUMBANGAN (Tandakan ✓ di ruang yang berkenaan)**KEBAJIKAN**

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bencana Alam |
| <input type="checkbox"/> | Kematian Keluarga / Ahli |
| <input type="checkbox"/> | Bantuan Kesusaahan Lain |

PENDIDIKAN

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kecemerlangan Peperiksaan |
|--------------------------|---------------------------|

SOSIAL

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Kecemerlangan Sosial Peringkat
Antarabangsa |
|--------------------------|--|

KESIHATAN

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Masuk Wad |
| <input type="checkbox"/> | Masalah Kesihatan Kronik |
| <input type="checkbox"/> | Bantuan Peralatan Sokongan |
| <input type="checkbox"/> | Kecederaan Parah (Kemalangan) |

KEAHLIAN

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Persaraan
Tarikh persaraan
wajib/ pilihan:
..... |
|--------------------------|---|

B.MAKLUMAT PEMOHON

BIL	PERKARA	AHLI
1	Nama	
2	No. KP	
3	Jawatan & Gred	
4	Alamat Pejabat	
5	No. Telefon Bimbit	
6	Emel	

Saya mengakui bahawa semua keterangan dan maklumat yang diberikan adalah benar. Bersama-sama ini disertakan dokumen sokongan berkaitan.

D. PERAKUAN AGEN

Disahkan segala keterangan dan maklumat adalah benar.

Tarikh:

E. PENGESYORAN JK (Kegunaan JK BERKAT)

JK mengesyorkan pemberian/bantuan sebanyak RM..... bagi permohonan ini.

Tarikh:

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh:

(Tandatangan/Cop Agen BERKAT)

(Tandatangan/Cop JK)