

17. Perbelanjaan Bulanan

Bil.	Jenis Perbelanjaan	Jumlah Perbelanjaan Sebulan (RM)
17.1	Ansuran bulanan / sewa rumah	
17.2	Ansuran kenderaan (Jenis Kenderaan : _____)*	
17.3	Persekolahan	
17.4	Pengangkutan	
17.5	Perubatan	
17.6	Bil utiliti (Elektrik, air, ASTRO, Telefon dan lain-lain)	
17.7	Perbelanjaan keluarga	
17.8	Lain-Lain	
Jumlah (RM)		

BAHAGIAN D: PENGESAHAN PERMOHONAN

<p>18. Perakuan Pemohon</p> <p>“ Saya memohon bantuan kerana</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Dengan ini saya mengaku bahawa semua maklumat yang dinyatakan adalah benar. Sekiranya maklumat yang diberikan adalah tidak benar maka permohonan / bantuan ini akan terbatal.”</p> <p>Tandatangan / Cap Jari:</p> <p>Nama:</p> <p>No. Kad Pengenalan:</p> <p>Tarikh:</p>	<p>19. Pengesahan Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Pegawai Kumpulan A / Ahli Yang Berhormat <i>(Pengesahan bertulis secara berasingan juga diterima)</i></p> <p>“Dengan ini saya mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya, maklumat yang diberikan oleh pemohon adalah benar.”</p> <p>Tandatangan:</p> <p>Nama dan Cop:</p> <p>No. Kad Pengenalan:</p> <p>No. Telefon:</p> <p>Tarikh:</p>
--	--

(Nota: Pihak yang membuat pengesahan hendaklah mengambiltahu setiap permohonan yang disahkan).

NOTA: Bahagian E dan seterusnya adalah untuk tindakan Jabatan Kebajikan Masyarakat SAHAJA.

BAHAGIAN E: SEMAKAN PENDAFTAR

<p>20. Pendaftar</p> <p>Status: 20.1 BARU <input type="checkbox"/></p> <p> 20.2 BERULANG <input type="checkbox"/></p> <p>Tarikh Daftar:</p> <p>Tandatangan :</p> <p>Nama dan Cop :</p> <p>Jawatan :</p> <p>Tarikh :</p>	<p>Catatan:</p>
--	-----------------

Tandatangan:
Nama dan Cop:
Tarikh:

- NOTA: 1. Lampiran ini hanya perlu dikembarkan dengan Borang JKMNS/1/2010 (pind. 1/2014) jika lawatan ke rumah diperlukan.*
- 2. Lawatan ke rumah HANYA diperlukan dalam 2 keadaan seperti berikut:*
- 2.1 Skim bantuan menghendaki sedemikian; atau*
 - 2.2 Maklumat masih tidak lengkap atau diragui.*

PANDUAN DAN ARAHAN KEPADA PEMOHON BAGI MENGISI BORANG PERMOHONAN

1. **Sila baca dengan teliti setiap arahan dan panduan** sebelum mengisi borang JKMNS/1/2010 (pind.1/2014) ini.
2. **Sila lengkapkan BAHAGIAN A hingga D SAHAJA.** BAHAGIAN E dan seterusnya adalah bagi kegunaan Pejabat (termasuk Ruangan Semakan Pekerja Kes).
3. Setiap borang yang diisi **HENDAKLAH DISAHKAN oleh Ketua Kaum atau Ketua Masyarakat atau Pegawai Kumpulan A atau Ahli Yang Berhormat.**
4. Borang yang tidak lengkap akan dikembalikan.
5. Pemohon boleh menghantar borang dengan hadir sendiri ke Pejabat Kebajikan Masyarakat yang berhampiran atau dihantar melalui pos. Sila maklum bahawa bukti penghantaran melalui pos bukanlah bukti penerimaan oleh pejabat.
6. Permohonan perlu disertakan dengan salinan dokumen seperti senarai semak di bawah. Dokumen lain akan diminta kemudian jika perlu.

SENARAI SEMAK DOKUMEN (sila tanda \checkmark bagi dokumen yang disertakan):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Borang Permohonan JKMNS/1/2010 (pind.1/2014) yang lengkap diisi. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Salinan Kad Pengenalan/ Dokumen Pengenalan Diri Pemohon. | <input type="checkbox"/> |
| 3. Salinan Kad OKU (bagi OKU sahaja atau tanggungan OKU). | <input type="checkbox"/> |
| 4. Surat pengesahan Doktor/ Pegawai Perubatan
(hanya untuk penyakit yang tidak jelas pada mata kasar). | <input type="checkbox"/> |
| 5. Salinan slip gaji atau pengesahan majikan bagi yang mempunyai majikan. | <input type="checkbox"/> |
| 6. Salinan surat SOCSO, KWSP, Kad Pencen, insurans dll. bagi yang telah mahupun sedang menerima ganjaran tersebut. | <input type="checkbox"/> |
| 7. Salinan buku akaun simpanan bank/ ASB dll seperti para 13 Borang Permohonan JKMNS/1/2010 (pind.1/2014) (perlu menunjukkan butiran akaun dan baki terkini). | <input type="checkbox"/> |
| 8. Maklumat bantuan yang diperolehi daripada agensi/ pihak lain jika berkenaan. | <input type="checkbox"/> |
| 9. Gambar keadaan kediaman dan / atau gambar lain yang berkenaan. | <input type="checkbox"/> |
| 10. Dokumen lain jika berkenaan: Nyatakan _____ | <input type="checkbox"/> |

Semakan Pegawai Kaunter:

(Arahan: Sila pastikan borang lengkap/ dokumen yang perlu ada disertakan)

Tarikh/ Cop Terima:

Tandatangan:

Nama dan Cop: Catatan:

Tarikh:

(Keratan Untuk Salinan Pemohon)

Permohonan tuan/puan bagi Bantuan Kebajikan telah diterima pada dan sedang diambil tindakan.

Tandatangan: No. Ruj:

Nama dan Cop:

Tarikh:

(Nota: Sila simpan keratan ini bagi rujukan)

JENIS-JENIS DAN SYARAT-SYARAT SKIM BANTUAN KEBAJIKAN BULANAN SARAWAK

SYARAT ASAS BANTUAN NEGERI DAN PERSEKUTUAN:

- Warganegara Malaysia.
- Pendapatan tidak melebihi RM990.00 sebulan.
- Golongan berkeperluan dan tidak berkemampuan.

CARA PENGIRAAN PENDAPATAN:

- Pendapatan dikira berdasarkan **pendapatan pemohon dan ahli isi rumah yang tinggal bersama KECUALI** Elaun Pekerja Cacat (EPC) dan Bantuan OKU Tidak Berupaya Bekerja (BTB) yang mengambilkira pendapatan individu atau pemohon sahaja.
- **"Pendapatan"** ditakrifkan sebagai pendapatan yang diperolehi daripada gaji kasar, bonus, upah, wang sumbangan anak-anak / keluarga, hasil sewa seperti sewa rumah, bayaran pindahan seperti kiriman wang, bayaran nafkah, pencen, ganjaran SOCSO, ganjaran KWSP, hasil pelaburan seperti ASB, hasil jualan barangan termasuk hasil pertanian/ perikanan/ penternakan dan lain-lain.

BIL	JENIS BANTUAN	KADAR (RM)	KEUTAMAAN PERTIMBANGAN BERDASARKAN KRITERIA / SYARAT BERIKUT
A. BANTUAN NEGERI			
1.	Bantuan Am (BA)	200.00 - 300.00	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pesakit, ibu tunggal, OKU, tanggungan banduan/penagih dadah
2.	Bantuan Belia-Beliawanis (BBB)	200.00	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Penempatan di kilang, kedai atau bidang-bidang tertentu bagi mendapat kemahiran ▪ Belia miskin tercicir dari persekolahan, lepasan institusi atau OKU
B. BANTUAN PERSEKUTUAN			
3.	Bantuan Kanak-Kanak (BKK)	100.00 - 450.00 (100.00 seorang / maksimum lebih 4 orang) *Tambahan (Top Up) Nilai RM50.00 (Peruntukan Negeri) mulai Januari 2016	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bawah 18 tahun (jika bersekolah hingga menengah atas) ▪ Yatim/ yatim piatu ▪ Ibubapa tidak mampu atau putus mata pencarian – uzur/cacat/sakit/tanggungan banduan
4.	Bantuan Anak Pelihara (BAP)	RM250.00 - 500.00 (RM250.00 seorang /maksimum 2 orang atau lebih)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bawah 18 tahun ▪ Tiada ibubapa ▪ Tinggal bersama keluarga pelihara program JKM atau perintah Mahkamah
5.	Bantuan Orang Tua (BOT)	RM350.00	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 60 tahun ke atas ▪ Tiada pendapatan ▪ Tiada keluarga / ada keluarga tidak mampu menyara
6.	Elaun Pekerja Cacat (EPC)	RM400.00	<ul style="list-style-type: none"> • OKU berdaftar • Bekerja sendiri / dengan majikan • Pendapatan bawah RM1,200.00 sebulan • Tidak tinggal di institusi ada tempat tinggal / makan minum percuma
7.	Bantuan Penjagaan OKU / Pesakit Kronik Terlantar (BPT)	RM350.00	<ul style="list-style-type: none"> • Penjaga sepenuh masa OKU/ pesakit kronik/ terlantar • Bergantung penuh dengan penjaga • Pendapatan isi rumah tidak lebih RM3,000.00 sebulan
8.	Bantuan OKU Tidak Berupaya Bekerja (BTB)	RM250.00 *Tambahan (Top Up)Nilai RM50.00 (Peruntukan Negeri) mulai Januari 2016	<ul style="list-style-type: none"> • OKU berdaftar • Tidak upaya bekerja, bukan tidak mahu • Pendapatan individu tidak melebihi PGK semasa • 18-59 tahun/ bukan peserta PDK