

**JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT SARAWAK****BORANG PERMOHONAN BANTUAN KEBAJIKAN BULANAN**

(Warganegara Malaysia Sahaja)

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama Pemohon: _____
2. No. Kad Pengenalan : _____ 3. Jantina: Lelaki / Perempuan
4. Status Perkahwinan:Kahwin/ Bujang/ Balu/ Janda/ Duda* 5. Kaum /Agama: _____/ _____
6. Pekerjaan: _____ 7. Pendapatan (sebulan): RM _____
8. Alamat Tempat Tinggal Sekarang : _____
(lengkap dgn. POSKOD) _____
9. Alamat Surat-menyurat : _____
10. No. Telefon: _____ 11. Kaw. DUN _____ PARLIMEN _____
12. Status Pendaftaran E-Kasih : Belum Berdaftar / Berdaftar (_____)

(Ruangan
Semakan Pekerja
Kes)**BAHAGIAN B: MAKLUMAT AHLI KELUARGA**

13. Tinggal Bersama / Tanggungan

Bil.	Nama	No. KP/ Sijil Lahir	Jantina/ Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan / Pendapatan Sebulan
Jumlah Pendapatan Isirumah (RM)						

(Ruangan
Semakan Pekerja
Kes)

14. Tinggal Berasingan

Bil.	Nama	No. KP/ Sijil Lahir	Jantina/ Umur	Hubungan	Pekerjaan/ Pendapatan Sebulan	Bil. Tanggungan/ Alamat

*(Nota: sila gunakan lampiran tambahan jika ruang tidak mencukupi)***BAHAGIAN C: MAKLUMAT HARTA / PENDAPATAN**

15. Maklumat Pendapatan

Bil.	Sumber/ Jenis Pendapatan	Jumlah Pendapatan Sebulan (RM)
15.1	Pendapatan Pemohon/ Ahli Keluarga Tinggal Bersama	
15.2	Sumbangan Anak / Ahli Keluarga Tinggal Berasingan	
15.3	Pendapatan Harta / Sewa/ dll.	
15.4	Sumbangan Dan Bantuan Dari Agensi / Individu Lain	
Jumlah (RM)		

(Ruangan Semakan
Pekerja Kes)

16. Maklumat Simpanan/ Pelaburan (sertakan salinan Buku Akaun Simpanan/ dokumen)

16.1 Baki Semasa Buku Akaun Simpanan : RM

16.2 Baki Semasa ASB/ ASN dll. : RM

*(Nota: * potong mana yang tidak berkenaan)*

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.**
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 v 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

BIL	JENIS BANTUAN	KADAR	KEUTAMAAN PERTIMBANGAN BERDASARKAN KRITERIA / SYARAT BERIKUT
A. BANTUAN NEGERI			
1.	Bantuan Am (BA)	RM200.00 - RM300.00	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pesakit, ibu tunggal, OKU, tanggungan banduan/penagih dadah
2.	Bantuan Belia-Beliawanis (BBB)	RM200.00	<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)	RM150.00 - RM1000.00 (RM200.00 seorang anak berumur 6 tahun dan ke bawah / RM150.00 seorang anak berumur 7 tahun sehingga 18 tahun) dengan maksimum RM1,000.00 *Tambahan (Top Up) Nilai RM50.00 (Peruntukan Negeri) mulai Januari 2016	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Berumur di 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 - RM500.00 (RM250.00 seorang /maksimum 2 orang atau lebih)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Berumur di bawah 18 tahun ▪ Tiada ibubapa ▪ Tinggal bersama keluarga pelihara program JKM atau perintah Mahkamah
5.	Bantuan Warga Emas (BWE)	RM500.00	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Berumur 60 tahun dan ke atas ▪ Tiada pendapatan ▪ Tiada keluarga / ada keluarga tidak mampu menyara
6.	Elaun Pekerja Orang Kurang Upaya (EPOKU)	RM450.00	<ul style="list-style-type: none"> • Pemegang Kad OKU JKM • Berumur 16 tahun dan ke atas • Bekerja sendiri / dengan majikan • Pendapatan bawah RM1,500.00 sebulan • Tidak tinggal di institusi ada tempat tinggal / makan minum percuma
7.	Bantuan Penjagaan OKU / Pesakit Kronik Terlantar (BPT)	RM500.00	<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)	RM300.00 *Tambahan (Top Up)Nilai RM50.00 (Peruntukan Negeri) mulai Januari 2016	<ul style="list-style-type: none"> • Pemegang Kad OKU JKM • Berumur 16 tahun dan ke atas • Tidak upaya bekerja, bukan tidak mahu • Pendapatan individu tidak melebihi PGK semasa • Bukan peserta PDK

SYARAT ASAS BANTUAN NEGERI DAN PERSEKUTUAN:

- Warganegara Malaysia.
- Pendapatan Garis Kemiskinan tidak melebihi RM990.00 sebulan bagi Bantuan Negeri dan Pendapatan Garis Kemiskinan tidak melebihi RM1,020.00 bagi Bantuan Persekutuan.
- Golongan berkeperluan dan tidak berkemampuan.

CARA PENGIRAAN PENDAPATAN:

- Pendapatan dikira berdasarkan **pendapatan pemohon dan ahli isi rumah yang tinggal bersama KECUALI** Elaun Pekerja Orang Kurang Upaya (EPOKU) 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.
- **"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.