

HPUniZA-CS-MSU-F-002-00

Permohonan	:	☐ Baru	☐ Ulangan
No. Rujukan	:		

BORANG PERMOHONAN BANTUAN TAMBANG PENGANGKUTAN

KETERANGAN UNTUK PEMOHON	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN
i. Warganegara Malaysia	☐ Salinan Kad Pengenalan pemohon/pesakit/waris
ii. Borang diisi dengan menggunakan HURUF BESAR.	☐ Salinan penyata pendapatan pemohon
iii. Hanya borang yang lengkap akan diproses	☐ Salinan surat rujukan pegawai perubatan
iv. Borang hendaklah dihantar ke Unit Kerja Sosial Perubatan HPUniZA (melalui Pegawai Kerja Sosial Perubatan)	☐ Lain-lain dokumen

MAKLUMAT PEMOHON (disi oleh pemohon/pesakit /waris)			
No. Kad Pengenalan	- -	No.Telefon	-
Nama			
Alamat			
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	Tarikh Lahir	----- / ---- /-----
Tempat Lahir		Warganegara	
Taraf Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Berceraai ☐ Balu ☐ Lain-lain (nyatakan) -----	Tahap fizikal	☐ Sempurna ☐ OKU (nyatakan) -----
		Tahap kesihatan	☐ Sihat ☐ Sakit (nyatakan) -----
Pekerjaan	☐ Tidak Bekerja ☐ Bekerja (nyatakan) -----		
Status Majikan	☐ Kerajaan ☐ Swasta ☐ Kerja Sendiri ☐ Lain-lain		
No. Telefon Majikan	-		

MAKLUMAT PENDAPATAN

Bil	Pendapatan (Bulanan)	Pemohon	Penjaga/Waris/Pasangan
1.	Gaji / Pendapatan Kasar	RM	RM
2.	Pencen / Pencen Ilat PERKESO	RM	RM
3.	Sumbangan Ahli Keluarga	RM	RM
4.	Lain-lain Bantuan (Contoh : JKM, FELCRA)	RM	RM
5.	Lain-lain Sumber (Contoh : Hasil sewaan / Pertanian)	RM	RM

MAKLUMAT BANK PEMOHON

Nama Pemegang Akaun	
No. Akaun Bank	
Nama Bank	

PENGAKUAN & PENGESAHAN PEMOHON

(disi oleh pemohon/penjaga/waris)

Dengan ini, saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang saya berikan di atas adalah benar. Pihak HPUniZA berhak menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

 Tarikh: - -

 Tandatangan Pemohon/Penjaga/Waris

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
PENGESAHAN PERMOHONAN

(disi oleh Pegawai Kerja Sosial Perubatan)

Bahawasanya, saya Pegawai Kerja Sosial Perubatan dengan ini:

☐ **Bersetuju**
☐ **Tidak bersetuju**

 Ulasan:

 Tarikh: - -

 Tandatangan Pegawai Kerja Sosial
 Perubatan & Cop Rasmi

KELULUSAN PERMOHONAN

(disi oleh Ketua Jabatan Unit Kerja Sosial Perubatan)

Adalah dengan ini bahawasanya permohonan ini:

☐ **Diluluskan** (*secara tunai/pindahan atas talian/cek)
☐ **Tidak diluluskan**

 Ulasan:

 Tarikh: - -

 Tandatangan Ketua Jabatan Unit Kerja
 Sosial Perubatan & Cop Rasmi