

A. UNTUK URUSAN PEJABAT

KATEGORI Didik Armalah Ehsan Armalah OKU / Kesihatan Armalah

B. MAKLUMAT PEMOHON

Borang hendaklah disertakan dengan maklumat yang lengkap

NAMA PEMOHON				
ALAMAT				
POSKOD	NO. K.PENGENALAN	UMUR	thn	
NO. HP	TANGGUNGAN	orang		
STATUS	<input type="checkbox"/> Balu (Kematian suami) Tanda ✓ <input type="checkbox"/> Janda (Bercerai)	PEKERJAAN	<input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Berniaga <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Lain2 (Nyatakan).....	

C. MAKLUMAT KEDIAMAN

STATUS KEDIAMAN Milik Sendiri Sewa Menumpang Lain 2 (Nyatakan

D. MAKLUMAT TANGGUNGAN

(Sila guna helaian tambahan jika ruangan tidak mencukupi)

Bil	Nama Penuh	No. Kad Pengenalan	Hubungan/ Pertalian	Belajar: Darjah Tingkatan / IPT	Bekerja : Gaji Sebulan RM
1					
2					
3					
4					

E. MAKLUMAT KEPERLUAN PEMOHON

***Nota : SILA KEPILKAN SEBUTHARGA PERALATAN**

PERALATAN YANG DIPERLUKAN :

TUJUAN :

Bil	Item	Jenama / Model	Harga Anggaran
1			
2			
JUMLAH			

F. MAKLUMAT KESIHATAN & KETIDAKUPAYAAN PEMOHON/IBUBAPA/ANAK

(Jika berkaitan)

PENYAKIT YANG DIHADAPI	PEMOHON <input type="checkbox"/>	IBUBAPA <input type="checkbox"/>	ANAK <input type="checkbox"/>					
MAKLUMAT PESAKIT/OKU	Nama : Hubungan : No. K.P :							
NO. PENDAFTARAN OKU								
JENIS KETIDAKUPAYAAN (Tanda ✓ di petak berkenaan)	<input type="checkbox"/>	Pendengaran	<input type="checkbox"/>	Mental	<input type="checkbox"/>	Fizikal	<input type="checkbox"/>	Pelbagai
	<input type="checkbox"/>	Penglihatan	<input type="checkbox"/>	Masalah belajar	<input type="checkbox"/>	Pertuturan		

G. MAKLUMAT PENDAPATAN & PERBELANJAAN BULANAN PEMOHON/ISI RUMAH

1. PENDAPATAN BULANAN			
Bil	Sumber Pendapatan	Jumlah (RM)	
		SENDIRI	ISI RUMAH
a	Jumlah pendapatan bulanan keseluruhan		
b	Sumbangan anak/ahli keluarga yang tinggal berasingan		
c	Bantuan dari agensi lain (kerajaan / swasta / NGO/ Pusat Zakat) Nyatakan		
ANGGARAN PENDAPATAN			
2. PERBELANJAAN BULANAN			
Bil	Jenis Perbelanjaan Bulanan	Jumlah (RM)	
		SENDIRI	ISI RUMAH
a	Ansuran / Sewa Rumah		
b	Ansuran Kenderaan		
c	Persekolahan		
d	Bil Utiliti		
f	Lain-lain (Nyatakan):		
ANGGARAN PERBELANJAAN			

D. PENGAKUAN & PENGESAHAN**1. Pengesahan Wakil Penduduk / Ketua Kampong / Ahli Majlis PBT / Wakil Rakyat / Nazir Masjid @ Pengerusi Surau**

Dengan nama Allah S.W.T. saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Pihak Yayasan Muslimin berhak menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

Tandatangan-----
Cop-----
Tarikh**2. Pengakuan Pemohon/ Ketua Keluarga**

Saya No. Kad Pengenalan
mengaku dengan nama Allah bahawa semua keterangan yang telah diberikan adalah benar. Pihak Yayasan Muslimin berhak menolak permohonan saya ini sekiranya maklumat / keterangan yang diberikan adalah TIDAK BENAR /PALSU. Saya bersetuju dan memberi kebenaran segala maklumat/data peribadi saya yang dikumpul, direkodkan, digunakan atau disimpan oleh pihak Yayasan Muslimin untuk tujuan siasatan dan kelulusan selagi mana tidak bercanggah dengan hal kerahsiaan.

Tandatangan Pemohon

Tarikh : _____

Untuk maklumat lanjut / pertanyaan, sila hubungi
Haji Omar bin Satari 019 3389870

Catatan : Segala maklumat peribadi armalah adalah dirahsiakan

Urusan Pejabat:

Diterima oleh :

.....
()

SYARAT PERMOHONAN CAKNA ARMALAH

1. Wanita Warganegara Malaysia
2. Pernah berkahwin dan telah bercerai secara sah (Sijil Bercerai)
3. Suami Meninggal (Sijil Kematian)

PANDUAN PERMOHONAN CAKNA ARMALAH

1. Pemohon hendaklah mengisi borang dengan lengkap dan disertakan sesalinan dokumen berikut :

Bil	Dokumen	Tandakan (✓)
1	Salinan Kad Pengenalan Pemohon	<input type="checkbox"/>
2	Salinan MyKad/Mykid setiap ahli keluarga di bawah tanggungan;	<input type="checkbox"/>
3	Salinan sijil kematian suami atau perceraian (<i>Jika Berkaitan</i>)	<input type="checkbox"/>
4	Salinan Kad Oku/ Slip Pendaftaran Sementara (<i>Bagi Pemohon Oku</i>)	<input type="checkbox"/>
5	Pengesahan Rawatan dari Hospital / Klinik (Jika Berkaitan)	<input type="checkbox"/>
6	Penyata Pendapatan Atau Surat Pengesahan Pendapatan Dari Majikan/ Surat Akuan Pendapatan (Jika Bekerja Sendiri)	<input type="checkbox"/>
7	Pengesahan Rawatan/ Surat Sokongan/ Syor Daripada Doktor/ Pakar Perubatan (<i>Jika berkenaan</i>)	<input type="checkbox"/>
8	Salinan Sebut Harga Barang (Bagi Permohonan Bantuan Peralatan Berniaga @ perkakasan)	<input type="checkbox"/>