

**BORANG PERMOHONAN PENDAFTARAN eKASIH (M.S 1/2)**



**PEJABAT PEMBANGUNAN NEGERI ..... (PPN .....)**  
**(UNIT PENYELARASAN PELAKSANAAN, JABATAN PERDANA MENTERI)**  
**ALAMAT:**

**No Tel:**

**No Fax**

<b>Untuk kegunaan Pejabat</b>	
Permohonan daripada :	
<input type="checkbox"/>	Kaunter Pejabat Daerah/ICU
<input type="checkbox"/>	Pejabat ADUN/PKM
<input type="checkbox"/>	PBT
<input type="checkbox"/>	Penghulu/MPKK
<input type="checkbox"/>	Lain-Lain

**A ) MAKLUMAT KETUA ISI RUMAH (KIR)**

1. Nama : .....
2. No.Kad Pengenalan : .....
3. Alamat Rumah : .....
- :
- : .....
4. Daerah : .....
5. Parlimen / Dun : .....
6. i) No. Telefon : .....
- ii) No. Telefon (lain-lain) : .....
7. Bilangan Ahli Isi Rumah (termasuk KIR) : .....

**B ) MAKLUMAT PENDAPATAN ISI RUMAH (SEBULAN)**

Bil	Nama Ahli Isi Rumah Yang Bekerja Sahaja ( <i>termasuk KIR</i> )	Pekerjaan	Pendapatan Bulanan (RM)
1			
2			
3			
4			
5			
<b>JUMLAH PENDAPATAN ISI RUMAH (SEBULAN)</b>			
<b>JUMLAH PENDAPATAN ISI RUMAH (SEBULAN)/ PER KAPITA</b>			

**C) PERAKUAN / PENGESAHAN MAKLUMAT**

Dengan ini saya membuatakuan bahawa segala maklumat yang diberikan dan dinyatakan adalah benar dan sah serta diberi atas persetujuan saya. Saya juga memperakui bahawa saya telah memahami tentang syarat-syarat permohonan pendaftaran eKasih dan saya bersetuju bahawa permohonan saya ini **boleh ditolak sekiranya didapati tidak layak**. Saya juga bersetuju bahawa sekiranya maklumat yang diberikan oleh saya adalah palsu, maka permohonan ini akan terbatal dengan sendirinya.

Tandatangan : .....

Nama (KIR/Pelapor) : .....

No. Kad Pengenalan (KIR/ Pelapor): .....

Tarikh : .....

**UNTUK MAKLUMAN PEMOHON**

**Syarat Permohonan Pendaftaran eKasih :**

- i) KIR adalah Warganegara Malaysia;
- ii) Pendapatan Isi Rumah sebulan adalah di bawah **Pendapatan Garis Kemiskinan Semasa**

**PENAFIAN (DISCLAIMER)**

Ini merupakan pendaftaran awal sahaja. Sekiranya proses semakan mendapati pemohon layak, proses banciaan akan dilaksanakan untuk menentukan status kemiskinan dan disahkan ke dalam Sistem eKasih.

\*Sila kemukakan borang permohonan ini ke Pejabat Daerah atau Pejabat Pembangunan Negeri ..... (PPN .....) untuk tindakan selanjutnya.

**BORANG PERMOHONAN PENDAFTARAN eKASIH (M.S 2/2)**

**UNTUK KEGUNAAN JABATAN (PEJABAT DAERAH)**

(Berdasarkan kelulusan Mesyuarat FGD BIL \_\_\_\_)

LAYAK

TIDAK LAYAK DIBANCI