



BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM)

| | | |
|-----------------------------|----------------------|--|
| A. Syarat Permohonan | No. rujukan | |
| | Tarikh terima | |
| | Diterima Oleh | |

1. Terbuka kepada semua WARGA OKU UiTM (Staf, Pelajar dan Staf dengan Tanggungan OKU)

2. Telah berdaftar dengan Unit Perkhidmatan OKU, UiTM

B. Dokumen Yang Diperlukan : Sila Tanda (/) Sekiranya Dokumen Telah Lengkap

| BIL | DOKUMEN | SEMAKAN |
|-----|---|---------|
| 1 | Permohonan BKWO-UiTM Pelajar/Staf OKU | |
| i | Salinan Kad Pengenalan Pemohon yang disahkan | |
| ii | Salinan Kad OKU JKM/Surat sokongan Doktor (Jika belum daftar kad OKU) yang disahkan | |
| iii | Kad Pelajar/Kad Staf yang disahkan oleh Koordinator/Ketua Pusat Pengajian/Ketua Jabatan/Ketua PTJ | |
| 2 | Permohonan BKWO-UiTM bagi Staf yang ada Tanggungan OKU* | |
| i | Salinan Kad Pengenalan /MyKid/Sijil Lahir/Sijil Angkat pasangan atau tanggungan OKU (mana yang berkenaan) yang disahkan | |
| ii | Salinan sijil daftar/kad nikah ibu bapa anak OKU (jika berkenaan) yang disahkan | |
| iii | Salinan Kad OKU JKM/Surat sokongan Doktor tanggungan OKU (Jika belum daftar kad OKU) yang disahkan | |
| v | Kad Staf yang disahkan oleh Ketua Jabatan/Ketua PTJ | |

* **TANGGUNGAN:** Perlu duduk serumah dengan pemohon

* Sila gunakan borang berasingan bagi permohonan seterusnya (jika mempunyai tanggungan lebih daripada seorang)

C. Tujuan Permohonan (Sila tandakan (/) bagi pilihan jawapan)

Terapi Pemulihan Alat Tiruan / Sokongan Lain-lain keperluan (sila nyatakan) Kecemasan (sila nyatakan)

1) Permohonan bagi pembiayaan terapi pemulihan / alat tiruan / sokongan serta lain-lain keperluan bermula tahun 2020 sehingga terkini. Sila sertakan **bukti** resit rawatan/pembelian.

2) Bagi permohonan terapi pemulihan / alat tiruan / sokongan serta lain-lain keperluan akan datang, sila sertakan **sebut harga** daripada pakar/hospital/pusat berkaitan.



BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM)

| D. Maklumat Pendaftaran | | | |
|---|--|--|---|
| Berdaftar Dengan UPO | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak (Sila Scan QR-Code Yang Berkenaan di M/S 4) | |
| Status Pemohon (Sila Isi Borang Berasingan Bagi Permohonan ke-2) | <input type="checkbox"/> Pelajar OKU Semester Terkini: Fakulti: Kampus: | Staf OKU Jabatan: Kampus: | <input type="checkbox"/> Staf dengan tanggungan OKU Jumlah tanggungan OKU: Jabatan: Kampus |
| E. Maklumat Pemohon | | | |
| Nama | | | |
| No. KP | | Status Perkahwinan | |
| Alamat Kediaman | | | |
| No. Tel Rumah | | No. Tel. Bimbit | |
| PTJ | | | |
| No. Tel Pejabat | | | |
| Kategori Ketidakupayaan -jika berkaitan (sila nyatakan dengan jelas) | | | |
| F. Maklumat Pasangan/Saudara Terdekat | | | |
| Nama | | | |
| No. KP | | | |
| Alamat Kediaman | | | |
| No. Tel. Rumah | | No. Tel. Bimbit | |
| Hubungan | | Nama Majikan & Sektor Pekerjaan | |
| No. Tel Majikan | | | |
| G. Maklumat Anak/Tanggungan OKU (Sila gunakan borang berasingan bagi permohonan seterusnya (jika mempunyai tanggungan lebih daripada seorang) | | | |
| Nama | | | |
| No. KP | | | |
| Alamat Kediaman | | | |
| No. Pendaftaran Kad OKU JKM | | Kategori Ketidakupayaan (sila nyatakan dengan jelas) | |



BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM)

| | |
|-----------------------------|--|
| Sekolah/Institusi Pengajian | |
|-----------------------------|--|

H. Maklumat Tanggungan Ketua Isi Rumah

| BIL | NAMA PENUH | NO.KP/SIJIL KELAHIRAN | HUBUNGAN | UMUR |
|-----|------------|-----------------------|----------|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

I. Perakuan Pemohon

Saya mengaku bahawa semua pernyataan yang terkandung di dalam borang ini adalah benar dan betul. Pihak Unit Perkhidmatan OKU UiTM berhak untuk menolak permohonan ini sekiranya ianya tidak benar dan betul.

| | | | |
|---------------------------|--|--------|--|
| TANDATANGAN/ CAP IBU JARI | | TARIKH | |
|---------------------------|--|--------|--|

J. Pengesahan Maklumat (Untuk Di isi Oleh Koordinator/Ketua Pusat Pengajian/Ketua Jabatan/Ketua PTJ)

Saya mengesahkan bahawa maklumat berikut adalah **BENAR**

| BIL | BUTIRAN | SEMAKAN |
|-----|---|---------|
| 1 | Pemohon merupakan pelajar/staf/staf dengan tanggungan OKU dan pemegang kad OKU JKM. | |
| 2 | Pemohon merupakan pelajar/staf/staf dengan tanggungan OKU di bawah pentadbiran PTJ yang dinyatakan. | |

| | | |
|---------------------------|-------------|--|
| TANDATANGAN DAN COP KETUA | Nama | |
| | No. Pekerja | |
| | Tarikh | |
| | Ulasan | |

Sila emailkan borang beserta dokumen yang lengkap ke:
BKWO.UITM@gmail.com.



UNIVERSITI
TEKNOLOGI
MARA

Unit
Perkhidmatan OKU
(UPO)

BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM)

QR-CODE BAGI PENDAFTARAN BARU



Pelajar OKU



Staf OKU



Staf dengan
tanggungjawab
OKU

Sebarang Pertanyaan sila emailkan: BKWO.UITM@gmail.com

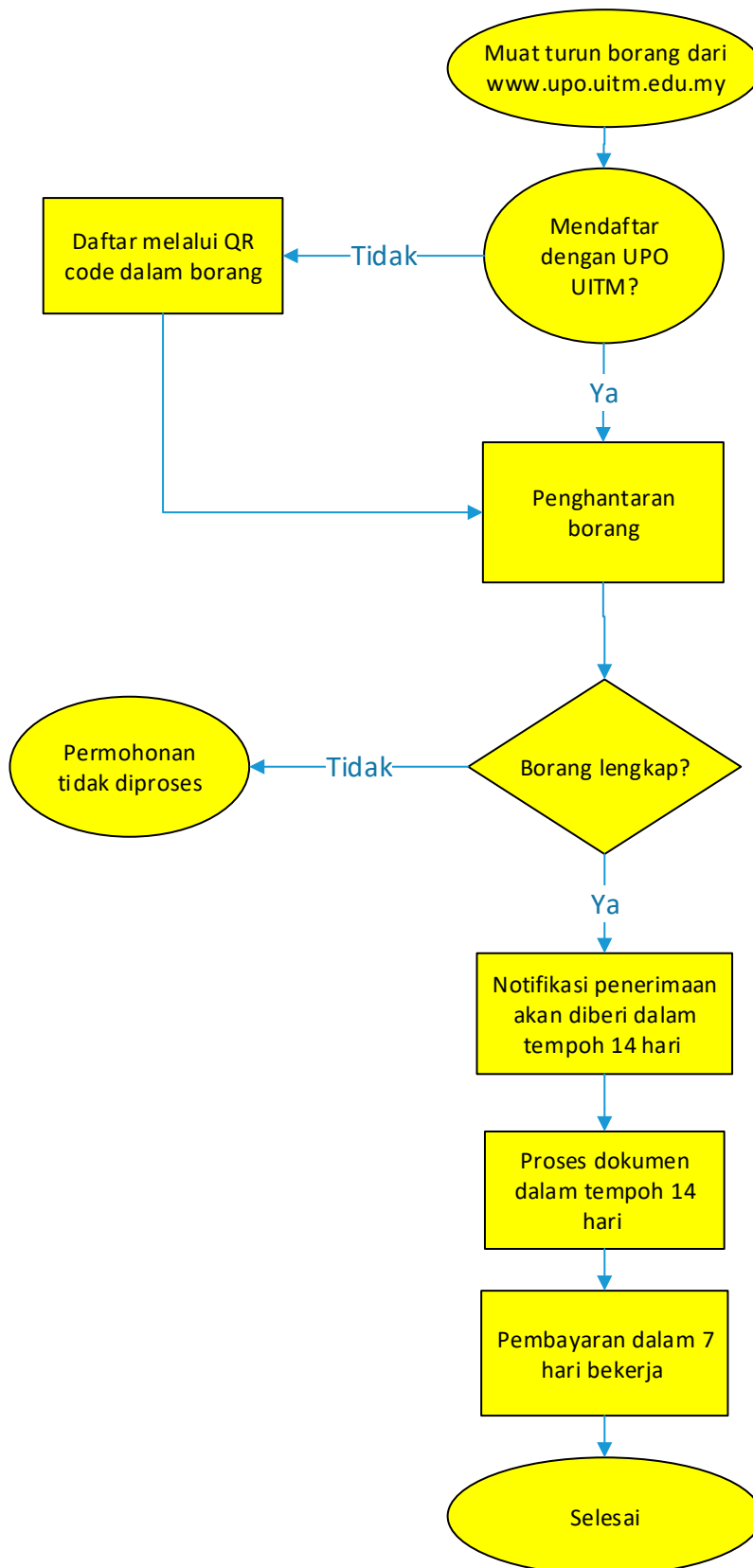


Unit Perkhidmatan OKU UiTM
upo.uitm.edu.my



BKWO.UITM@gmail.com

Carta Alir Bantuan Kewangan Warga OKU (BKWO - UiTM)



*Keputusan pemohonan dan jumlah bantuan berdasarkan kelulusan mesyuarat Unit Perkhidmatan OKU, UiTM

*Sebarang pertanyaan boleh emailkan kepada BKWO.UITM@gmail.com