



**AKUAN PERMOHONAN
BAKUL PRIHATIN NEGARA
JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT**

NAMA PEMOHON			
NO. KAD PENGENALAN			
ALAMAT TEMPAT TINGGAL			
PEKERJAAN SEKARANG	ADA / TIADA Sekiranya ada, sila nyatakan:		
GAJI / PENDAPATAN BULANAN TERKINI (SEKIRANYA ADA)	RM		
NO TELEFON			
PENERIMA BANTUAN JKM	YA / TIDAK Sekiranya ada, sila nyatakan:		
PENERIMA BAKUL MAKANAN AHLI PARLIMEN	YA / TIDAK Sekiranya ada, sila nyatakan nama Parlimen:		
MAKLUMAT KELUARGA YANG TINGGAL BERSAMA	NAMA	UMUR	HUBUNGAN

PERAKUAN PEMOHON

Saya No.
Kad Pengenalan mengakui bahawa maklumat
yang diberikan dalam Borang ini adalah benar dan betul.

Saya bertanggungjawab kepada kenyataan saya ini.

Tandatangan / Cap Ibu Jari Pemohon

Tarikh:

.....

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

KELULUSAN PKMD/B/J

**TANDATANGAN
& COP PKMD/B/J**

TARIKH

.....