

SENARAI SEMAK

GERAN BANTUAN KEMASUKAN KE INSTITUT PENGAJIAN TINGGI

YAYASAN SEJAHTERA KULAI

1. Borang Permohonan
2. Salinan Kad Pengenalan pemohon
3. Salinan Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran Isi Rumah
4. Salinan Slip Gaji/Bukti Pendapatan Isi Rumah
5. Salinan SPM/Matrikulasi/STPM/STAM
6. Salinan Surat Tawaran Kemasukan Ke IPT
7. Salinan Kad OKU (Jika Berkenaan)
8. Salinan Rekod Kesihatan / Temujanji Hospital (Jika Berkenaan)
9. Lain-lain Dokumen (Jika Ada):

SYARAT-SYARAT UMUM
GERAN BANTUAN KEMASUKAN KE INSTITUT PENGAJIAN TINGGI
YAYASAN SEJAHTERA KULAI

1. Warganegara Malaysia.
2. Bersekolah atau bermastautin dalam kawasan PBT Majlis Perbandaran Kulai.
3. Telah mendapat tawaran melanjutkan pengajian ke Institut Pengajian Tinggi Awam dan Swasta.
4. Bakal menyambung pengajian kali pertama ke peringkat Diploma atau Ijazah Sarjana Muda.
5. Pelajar yang mengikuti program persediaan seperti Pra Ijazah adalah tidak layak untuk bantuan ini.
6. Pemohon mestilah mengikuti pengajian secara Sepenuh Masa.
7. Pemohon yang tersenarai dalam e-Kasih, penerima bantuan Baitulmal, Jabatan Kebajikan Masyarakat dan berpendapatan bulanan kurang daripada Pendapatan Garis Kemiskinan (PGK) serta lain-lain golongan memerlukan akan diberikan keutamaan.
8. Pemohon dari golongan B40 layak dipertimbangkan untuk bantuan ini.
9. Pemohon hendaklah melampirkan salinan surat tawaran kemasukan ke IPT, salinan keputusan SPM/Matrikulasi/STPM/STAM.
10. Pemohon dikehendaki memberikan bukti pendapatan kesemua isi rumah. Sekiranya berniaga sepenuh masa, sila lampirkan pengesahan pendapatan dari Ketua Kampung, Penghulu Mukim atau Pesuruhjaya Sumpah atau borang BE. Sekiranya bekerja makan gaji, sila sertakan slip gaji dari majikan.
11. Pemohon yang terdiri dari kalangan OKU atau sakit, dikehendaki melampirkan salinan kad OKU atau laporan doktor.
12. Pengesahan borang serta dokumen mestilah dibuat oleh Wakil Rakyat ADUN kawasan, Ahli Lembaga Pemegang Amanah Yayasan Sejahtera Kulai, Pengetua Sekolah atau pemimpin masyarakat seperti Ahli Majlis MPKu, Ketua Kampung, Ketua Masyarakat atau Penghulu.
13. Sekiranya didapati terdapat maklumat yang tidak benar, permohonan ini akan terbatal serta merta.
14. Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses.



YAYASAN SEJAHTERA KULAI

No. 156A, Jalan Susur Kulai 3, 81000, Kulai, Johor

Tel: 07-6605348 emel: yayasansejahterakulai@gmail.com

BORANG PERMOHONAN GERAN BANTUAN KEMASUKAN KE INSTITUT PENGAJIAN TINGGI BAGI TAHUN 2022

SYARAT PERMOHONAN

1. Pemohon mestilah **Warganegara Malaysia**
2. Bersekolah atau bermastautin di kawasan **PBT Majlis Perbandaran Kulai**
3. Telah mendapat tawaran/tempat belajar di **Institusi Pengajian Tinggi (IPT)**
4. Pemegang **SPM/Matikulasi/STAM/STPM**
5. Dokumen yang **WAJIB** disertakan:
 - Salinan surat tawaran kemasukan ke Institusi Pengajian Tinggi (IPT)
 - Salinan keputusan SPM/Matrikulasi/STPM/STAM
 - Salinan Kad Pengenalan atau Sijil Kelahiran kesemua isi rumah
 - Salinan slip gaji atau pengesahan pendapatan semua isi rumah yang telah bekerja

A. MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PENUH :

NO. K/P : WARNA K/P : Biru Merah

WARGANEGARA: NO. TELEFON:

ALAMAT TEMPAT TINGGAL :

KELULUSAN : SPM / STAM / STPM NAMA INSTITUSI PENGAJIAN :

ALAMAT INSTITUSI PENGAJIAN :

JENIS PERMOHONAN : DIPLOMA / IJAZAH SARJANA MUDA

KURSUS YANG DIAMBIL :

SIHAT TUBUH BADAN : Ya Tidak Adakah anda seorang OKU?

Jika tidak sihat tubuh badan, sila nyatakan : Ya Tidak

B. MAKLUMAT IBU BAPA/PENJAGA

BIL	BUTIRAN	BAPA/PENJAGA	IBU/PENJAGA
1	NAMA PENUH		
2	NO. K/P		
3	WARNA K/P		
4	ALAMAT RUMAH		
5	NO. TELEFON		
6	WARGANEGARA		
7	PEKERJAAN		
8	PENDAPATAN (RM)		

Perihal Ibu Bapa. Tandakan / di ruangan berkenaan.

	Bapa	Ibu	
a) Meninggal dunia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tahun meninggal : _____
b) OKU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Jenis Kecacatan : _____
c) Sakit kronik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Jenis Penyakit : _____
d) Berpisah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Penjaga Sekarang : _____
e) Anak/ cucu warga emas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nyatakan sebab : _____
f) e-Kasih	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

*Sila lampirkan salinan dokumen berkaitan (Sijil kematian/Kad OKU/Surat Pengesahan Doktor/Lain-lain

C. MAKLUMAT AHLI KELUARGA YANG TELAH BEKERJA

BIL	NAMA	BUJANG	BERKAHWIN	HUBUNGAN	UMUR	PEKERJAAN	PENDAPATAN
1							
2							
3							
4							
5							
						JUMLAH	

D. MAKLUMAT AHLI KELUARGA YANG BELUM BEKERJA

BIL	NAMA	UMUR	DARJAH/TINGKATAN	SEKOLAH/INSTITUSI
1				
2				
3				
4				
5				

Sila sertakan lampiran jika tidak mencukupi

E. PENGAKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya dengan ini mengaku telah melengkapkan borang ini dengan dokumen-dokumen diperlukan dan mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan ini adalah benar. Yayasan Sejahtera Kulai berhak menolak permohonan ini sekiranya mendapati maklumat yang saya berikan tidak benar.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

E. PENGESAHAN

NAMA :

JAWATAN :

Tandatangan

Cop Jawatan

Tarikh

Permohonan hendaklah disahkan oleh salah seorang dari Wakil Rakyat ADUN Kawasan/Ahli Majlis MPKu/ Ketua Kampung/Ketua Masyarakat/Penghulu/Pengerusi atau Ahli Lembaga Pemegang Amanah Yayasan Sejahtera Kulai.