



BORANG PERMOHONAN SKIM MESRA USIA EMAS

(MANFAAT SMUE: JOM SHOPPING & KHAIRAT KEMATIAN)



Semua ruangan WAJIB diisi

A. MAKLUMAT PERMOHONAN

(Sila (/) pada ruangan atau kotak yang disediakan)

<input type="checkbox"/> HIDUP	<input type="checkbox"/> MENINGGAL DUNIA	Tarikh Kematian : _____
<input type="checkbox"/> WARGA EMAS	<input type="checkbox"/> OKU	No Kad Oku (Jkm): _____

B. MAKLUMAT PEMOHON

Nama					No. KP		
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan	Kaum	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> Lain-lain
Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Buddha	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Kristian	<input type="checkbox"/> Lain-lain		
Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Janda / Duda	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Lain-lain	No. Telefon Bimbit		
Masalah Kesihatan	Nyatakan :				Maklumat Pendapatan		
Alamat Tempat Tinggal							

C. MAKLUMAT PEWARIS (Rujuk senarai pewaris yang dibenarkan)

Penamaan pewaris hanya tertakluk bagi dua (2) permohonan SMUE sahaja. Sekiranya nama pewaris didapati telah didaftarkan melebihi (2) permohonan, maka pemohon perlu menamakan pewaris yang lain.

Nama					No. KP		
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan	Kaum	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> Lain-lain
Hubungan	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Bapa	<input type="checkbox"/> Datuk	<input type="checkbox"/> Nenek	<input type="checkbox"/> Suami	<input type="checkbox"/> Isteri	
	<input type="checkbox"/> Anak	<input type="checkbox"/> Abang	<input type="checkbox"/> Kakak	<input type="checkbox"/> Adik	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan): _____		
	<input type="checkbox"/> Rumah Kebajikan Nama rumah kebajikan / Pertubuhan: _____						
	No. Daftar Syarikat: _____						
No. Telefon							
Alamat Pewaris / Rumah Kebajikan							

D. PERAKUAN PEMOHON / PEWARIS (sekiranya ahli telah meninggal)

Saya mengaku bahawa semua maklumat adalah benar dan diisi secara sukarela. Saya bersetuju permohonan ini akan dibatalkan sekiranya maklumat yang saya berikan didapati tidak benar dan palsu.

Tandatangan Pemohon Tarikh :

E. PENGESAHAN PUSAT PENDAFTARAN

Saya mengaku bahawa borang permohonan ini telah diterima oleh Pusat Pendaftaran seperti di bawah.

Tandatangan Petugas & Cop Pusat Pendaftaran

Nama Parlimen _____
 Nama DUN _____
 Nama Petugas _____
 No. KP Baru Bertugas _____
 Tarikh Borang Diterima _____

F. DOKUMENTASI YAWAS

Saya mengaku bahawa borang permohonan ini telah diterima oleh pejabat Yayasan Warisan Anak Selangor.

Nama Pegawai _____
 Jabatan _____
 Tarikh Borang Diterima _____

Kegunaan Jabatan Pendaftaran

Tarikh Penerimaan Borang _____
 Tarikh Kunci Masuk Data _____
 Tarikh Pengesahan _____

Catatan _____