

**BANTUAN MOTOSIKAL SUMBANGAN BAITULMAL MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI
KEDAH DARUL AMAN**

TUJUAN SUMBANGAN:

BAGI GOLONGAN ORANG KURANG UPAYA (OKU), BERPENDAPATAN RENDAH DAN PENIAGA KECIL UNTUK BEKERJA MENYARA DIRI DAN TANGGUNGAN

PEMOHON YANG LAYAK:

- 1) GOLONGAN ORANG KURANG UPAYA
- 2) PENIAGA KECIL/PENJAJA BERMOTOSIKAL
- 3) PENGHANTAR MAKANAN/BARANG BERMOTOSIKAL

KAEDAH PERMOHONAN:

PEMOHON YANG BERKELAYAKAN BOLEH MEMBUAT PERMOHONAN DENGAN MENGEMUKAKAN **BORANG PERMOHONAN BERSAMA-SAMA DOKUMEN SOKONGAN** SEPERTI BERIKUT:

- 1) SALINAN KAD PENGENALAN
- 2) SALINAN KAD PENGENALAN TANGGUNGAN/ISI RUMAH
- 3) SALINAN LESEN MEMANDU
- 4) SALINAN KAD OKU (BAGI PEMOHON OKU)
- 5) PENGESAHAN RAWATAN DARI HOSPITAL ATAU KLINIK KESIHATAN KERAJAAN YANG DISAHKAN (JIKA BERKAITAN)
- 6) PENYATA PENDAPATAN ATAU SURAT PENGESAHAN PENDAPATAN

SYARAT-SYARAT KELAYAKAN:

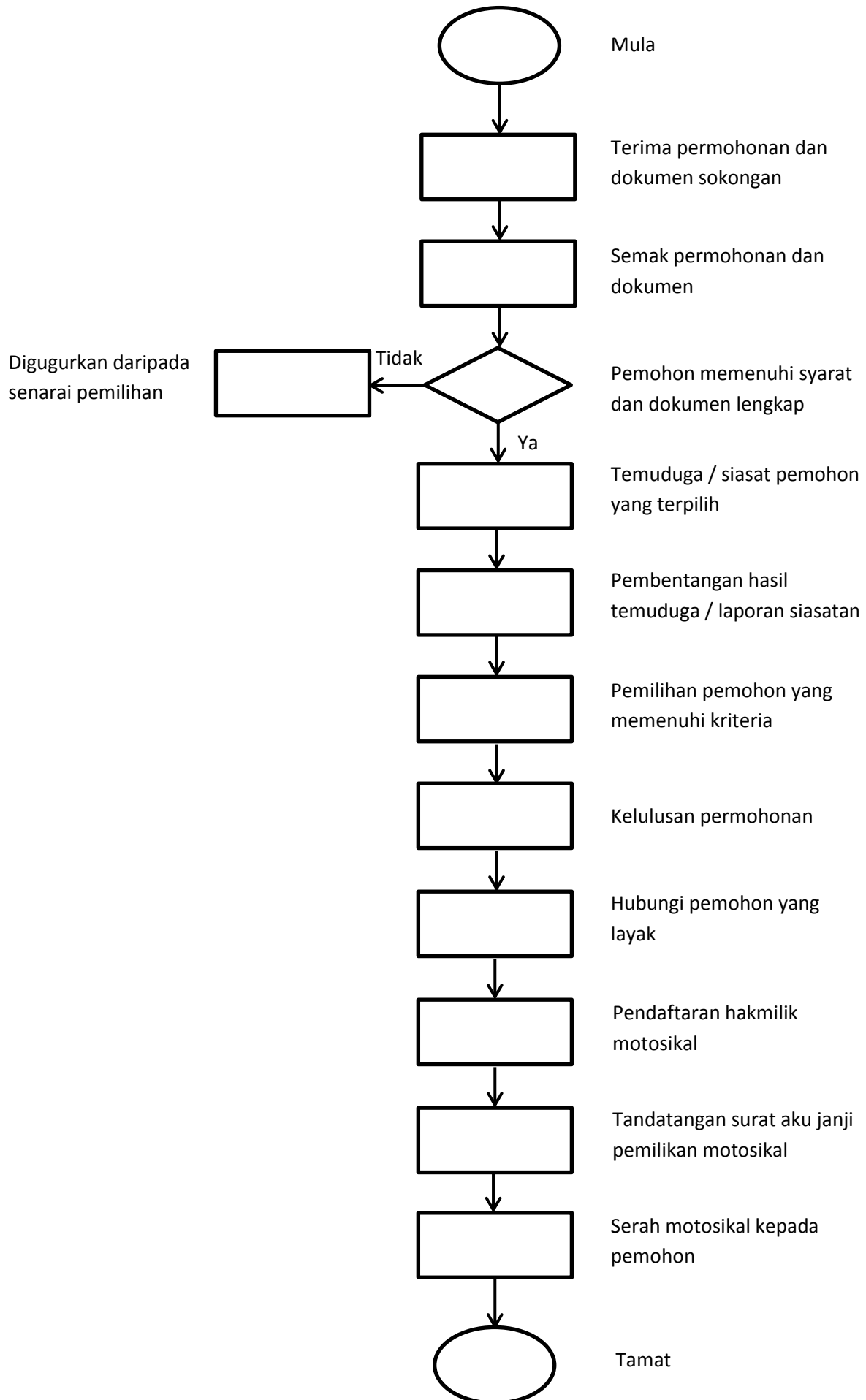
- 1) WARGANEGARA MALAYSIA
- 2) BERMASTAUTIN DI NEGERI KEDAH DARUL AMAN
- 3) MEMPUNYAI LESEN MEMANDU YANG SAH (KELAS: A (KENDERAAN OKU) / B2 (MOTOSIKAL <250CC) / C (MOTOSIKAL RODA TIGA))
- 4) TIDAK MEMPUNYAI MOTOSIKAL ATAU APA-APA KENDERAAN LAIN
- 5) PENDAPATAN ISI KELUARGA KURANG DARIPADA RM2,000.00 SEBULAN
- 6) KEPERLUAN MOTOSIKAL BAGI KEGUNAAN BEKERJA DAN MENYARA HIDUP

BORANG PERMOHONAN BOLEH DIMUAT TURUN DI LAMAN SESAWANG
www.maik.gov.my

PERMOHONAN ADALAH TERHAD DAN TERTAKLUK KEPADA SYARAT-SYARAT DAN KELULUSAN BAITULMAL MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH DARUL AMAN

SEBARANG PERTANYAAN LANJUT BOLEH MENGHUBUNGI BAITULMAL MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH DARUL AMAN DI TALIAN 04-7026200 SAMBUNGAN 6249/6250 ATAU E-MAIL maik@kedah.gov.my

ALIRAN PROSES KERJA





**BORANG PERMOHONAN BANTUAN MOTOSIKAL
BAITULMAL MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH DARUL AMAN**

DAERAH						
MUKIM						
MAKLUMAT ASAS PEMOHON						
NO. KAD PENGENALAN					UMUR	
NAMA						
ALAMAT SURAT MENYURAT / TEMPAT TINGGAL						
NO. TELEFON			JANTINA	LELAKI / PEREMPUAN*		
BANGSA			E-MAIL			
STATUS PERKAHWINAN (Tandakan v di petak berkenaan)	<input type="checkbox"/> BUJANG	<input type="checkbox"/> BERKAHWIN	<input type="checkbox"/> BALU	<input type="checkbox"/> JANDA	<input type="checkbox"/> DUDA	
TAHAP PENDIDIKAN (Tandakan v di petak berkenaan)	<input type="checkbox"/> TIDAK BERSEKOLAH	<input type="checkbox"/> SEKOLAH RENDAH	<input type="checkbox"/> SEKOLAH MENENGAH	<input type="checkbox"/> UNIVERSITI/KOLEJ	<input type="checkbox"/> LAIN- LAIN	
MAKLUMAT KEDIAMAN						
STATUS KEDIAMAN (Tandakan v di petak berkenaan)	<input type="checkbox"/> SENDIRI	<input type="checkbox"/> SEWA	<input type="checkbox"/> MENUMPANG	<input type="checkbox"/> BERKONGSI		
MAKLUMAT PEKERJAAN / PERNIAGAAN						
PEKERJAAN			PERNIAGAAN			
<input type="checkbox"/> TIDAK BEKERJA <input type="checkbox"/> BEKERJA			<input type="checkbox"/> SENDIRI <input type="checkbox"/> BERKONGSI <input type="checkbox"/> SEWA			
Nyatakan jenis pekerjaan:			Nyatakan jenis perniagaan:			
MAKLUMAT ISI RUMAH						
BIL.	NAMA	NO. KAD PENGENALAN	HUBUNGAN	PENDAPATAN (SEBULAN)	BERSEKOLAH / BEKERJA	TINGGAL BERSAMA PEMOHON (YA/TIDAK)
Sila buat lampiran jika tidak mencukupi						
MAKLUMAT KESIHATAN DAN KETIDAKUPAYAAN						
PENYAKIT / KETIDAKUPAYAAN PEMOHON (Diisi jika berkaitan)				NO. PENDAFTARAN OKU		
MAKLUMAT PENDAPATAN BULANAN PEMOHON / ISI RUMAH						
JUMLAH PENDAPATAN BULANAN KESELURUHAN ISI RUMAH	RM.....					
MAKLUMAT WARIS						
WARIS YANG BOLEH DIHUBUNGI	NAMA: _____ NO. KAD PENGENALAN: _____ ALAMAT: _____ HUBUNGAN: _____ NO. TELEFON: _____					

PENGESAHAN BERMASTAUTIN

Bahawasanya saya _____ Penghulu Mukim/Imam* bagi Mukim/Kariah* _____ dalam Daerah _____ di Negeri Kedah Darul Aman mengesahkan bahawa _____
No. Kad Pengenalan _____ tinggal di alamat _____
_____ adalah bermastautin di Negeri Kedah Darul Aman dan megesahkan pendapatan beliau seisi keluarga sebanyak RM _____ sebulan.

ULASAN:

_____	<p>(COP & TANDATANGAN PENGHULU MUKIM/IMAM*)</p>

*Potong yang tidak berkenaan

KETERANGAN PEMOHON

LATAR BELAKANG SERTA TUJUAN PERMOHONAN SECARA RINGKAS:

PERAKUAN PEMOHON

Saya _____ No. Kad Pengenalan _____ mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan betul. Sekiranya saya didapati memberikan maklumat tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah **Seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574)** dan boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai tiga (3) tahun dan boleh juga dikenakan denda.

(TANDATANGAN / CAP IBU JARI PEMOHON)

Tarikh:

_ / _ / _

KEGUNAAN PEJABAT

TARIKH TERIMA

__/__/__

DITERIMA OLEH:

PERMOHONAN LENGKAP

TIDAK LENGKAP

Catatan: _____

TANDATANGAN, COP NAMA & JAWATAN

ULASAN KETUA BAHAGIAN BAITULMAL

KELULUSAN

LULUS

TIDAK LULUS

KIV

Tarikh: __/__/__

SENARAI SEMAK

Tandakan [✓] dalam kotak berkaitan:

BIL.	DOKUMEN	TANDAKAN
1	BORANG PERMOHONAN YANG LENGKAP	<input type="checkbox"/>
2	SALINAN KAD PENGENALAN	<input type="checkbox"/>
3	SALINAN KAD PENGENALAN TANGGUNGAN/ISI RUMAH	<input type="checkbox"/>
4	SALINAN LESEN MEMANDU	<input type="checkbox"/>
5	SALINAN KAD OKU (BAGI PEMOHON OKU)	<input type="checkbox"/>
6	PENGESAHAN RAWATAN DARI HOSPITAL ATAU KLINIK KESIHATAN KERAJAAN YANG DISAHKAN (JIKA BERKAITAN)	<input type="checkbox"/>
7	PENYATA PENDAPATAN ATAU SURAT PENGESAHAN PENDAPATAN	<input type="checkbox"/>

PERMOHONAN HENDAKLAH DIHANTAR KE KAUNTER MELALUI SERAHAN TANGAN ATAU POS KE ALAMAT SEPERTI BERIKUT:

**KETUA BAHAGIAN BAITULMAL
MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH DARUL AMAN
BANGUNAN WAN MAT SAMAN
05000 ALOR SETAR
KEDAH DARUL AMAN
(U/P: UNIT BANTUAN)**