



**BORANG
BANTUAN PENDIDIKAN
BAKTIDESA
KKDW**

Arahan:

1. Borang permohonan hendaklah diisi dengan lengkap dan dihantar bersama dokumen-dokumen wajib yang telah **disahkan. (Dua (2) salinan)**

2. Senarai dokumen-dokumen wajib:

- Salinan Kad Pengenalan pemohon;
- Salinan Surat Tawaran;
- Salinan Pengesahan Pendaftaran;
- Salinan Penyata Bulanan/Slip Gaji Ibumama; dan
- Salinan muka hadapan Buku Akaun/Penyata Akaun Bank pemohon yang masih aktif.

(Sila tanda untuk tujuan semakan)

A. MAKLUMAT PEMOHON

Nama

No. Kad Pengenalan

E-mel

Alamat

Poskod Bandar Negeri

No. Tel. Rumah No. Tel. Bimbit Jantina

Keturunan

Nama Bank

No. Akaun Bank

Nota : Akaun bank yang aktif sahaja. Tabung Haji dan ASB bukan institusi perbankan.

B. MAKLUMAT SEKOLAH / INSTITUSI PENGAJIAN

Nama Sekolah/ Institusi Pengajian	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Peringkat Pengajian	<input type="text"/>
Nama Kursus / Kemahiran	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Tarikh Mendaftar	<input type="text"/>

Nota : Seperti tertera di dalam Surat Tawaran.

C. MAKLUMAT IBU BAPA/ PENJAGA/ WARIS

Hubungan	<input type="text"/>				
Nama	<input type="text"/>				
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>				
Alamat	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>	Negeri	<input type="text"/>
No. Tel. Rumah	<input type="text"/>	No.Tel. Bimbit	<input type="text"/>		
Parlimen	<input type="text"/>	DUN	<input type="text"/>		
Bil. Isi Rumah	<input type="text"/>	Pendapatan Isi Rumah (RM)	<input type="text"/>		
Pekerjaan	<input type="text"/>				
Nama & Alamat Majikan	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
No. Telefon Majikan	<input type="text"/>				

D. MAKLUMAT PASANGAN

Hubungan

Nama

No. Kad Pengenalan

No. Telefon Untuk
Dihubungi

E. PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang dikemukakan di atas adalah benar. Pihak KKDW berhak untuk menolak permohonan ini tertakluk kepada syarat-syarat yang telah ditetapkan dan keputusan Jawatankuasa Akaun Amanah, BAKTIDESIA KKDW.

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Nama : _____

No. K/P : _____

PERINGATAN

Urus setia AAB berhak menolak permohonan yang tidak memenuhi syarat serta tidak lengkap atau sekiranya didapati maklumat yang dikemukakan adalah tidak benar.

Untuk penghantaran borang dan pertanyaan lanjut, sila hubungi:

URUS SETIA AKAUN AMANAH BAKTIDESIA KKDW,

Bahagian Korporat dan Pembangunan Kemahiran,
Kementerian Kemajuan Desa dan Wilayah,
Aras 24, No 47, Persiaran Perdana, Presint 4,
62100 PUTRAJAYA.

No. tel : 03-8891 2226/2237/2214/2215

No. fax: 03-8888 2336

[e-mel: baktidesa@rurallink.gov.my](mailto:baktidesa@rurallink.gov.my)

SURAT AKUAN PENGESAHAN PENDAPATAN

Saya No. K/P :

Beralamat

.....

Dengan ini mengesahkan bahawa saya **(bekerja sendiri/tidak bekerja)** sebagai dengan pendapatan sebanyak RM sebulan.

Tandatangan :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

PENGESAHAN DARI

KETUA KAMPUNG/ KETUA PENDUDUK/ PESURUHJAYA SUMPAH

Saya No. K/P:

Dengan ini mengesahkan bahawa penama sememangnya tinggal di kawasan ini. Saya dengan ini juga mengesahkan penama sememangnya tinggal di kawasan ini. Saya dengan ini juga mengesahkan penama sememangnya **(bekerja sendiri/ tidak bekerja)** dan pendapatannya adalah seperti yang dinyatakan di atas.

Tandatangan :

No. Kad Pengenalan :

Jawatan :

Tarikh :

Cop Rasmi :