



GAMBAR

BORANG ANAK ANGGAT MAKMUR JOHOR

Yayasan Pembangunan Keluarga Darul Ta'zim

A. MAKLUMAT DIRI						
1.NAMA				3.KAD PENGENALAN		
2.STATUS	<input type="checkbox"/> TIDAK / BELUM BERSEKOLAH	<input type="checkbox"/> SEKOLAH RENDAH	<input type="checkbox"/> SEKOLAH MENENGAH	<input type="checkbox"/> IPTA		
4.TARIKH LAHIR		5.UMUR		6.AGAMA		
7.BANGSA		8.ALAMAT RUMAH				9.POSKOD
10.DAERAH			11.DUN			
12.BUTIR KEDIAMAN	<input type="checkbox"/> RUMAH SENDIRI	<input type="checkbox"/> SEWA	<input type="checkbox"/> MENUMPANG	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (NYATAKAN)		
13.TELEFON RUMAH			14.TELEFON BIMBIT			
15.NO. AKAUN BANK			16.NAMA BANK			
17.NAMA PEMILIK AKAUN			18.HUBUNGAN DENGAN PEMOHON			
B. MAKLUMAT KELUARGA						
1.NAMA IBU / BAPA / PENJAGA						
2.JUMLAH TANGGUNGAN / ADIK BERADIK						
3. MAKLUMAT TANGGUNGAN / ADIK BERADIK						
BIL	NAMA	UMUR	TAHUN / TINGKATAN	HUBUNGAN	NAMA SEKOLAH / INSTITUSI	

C. MAKLUMAT KEMATIAN							
HUBUNGAN		NAMA			SEBAB / TAHUN KEMATIAN		
<input type="checkbox"/> IBU					<input type="checkbox"/> COVID-19 TAHUN	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19 TAHUN	
<input type="checkbox"/> BAPA					<input type="checkbox"/> COVID-19 TAHUN	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19 TAHUN	
<input type="checkbox"/> PENJAGA (NYATAKAN)					<input type="checkbox"/> COVID-19 TAHUN	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19 TAHUN	
D. MAKLUMAT SAUDARA YANG BOLEH DIHUBUNGI							
BIL	NAMA	ALAMAT	HUBUNGAN	TELEFON RUMAH	TELEFON BIMBIT		
E. STATUS KESIHATAN							
1.KEUPAYAAN		<input type="checkbox"/> TIDAK CACAT		<input type="checkbox"/> CACAT (NYATAKAN)			
2.KESIHATAN		<input type="checkbox"/> SIHAT		<input type="checkbox"/> TIDAK SIHAT (NYATAKAN)			
F. MAKLUMAT PENDIDIKAN							
1.PENDIDIKAN		<input type="checkbox"/> IJAZAH KE ATAS	<input type="checkbox"/> STPM / DIPLOMA	<input type="checkbox"/> SPM / SPMV	<input type="checkbox"/> PMR / PT3	<input type="checkbox"/> SEKOLAH RENDAH	<input type="checkbox"/> TADIKA <input type="checkbox"/> TIDAK BERSEKOLAH
2. NAMA SEKOLAH / INSTITUSI							
G. PENGAKUAN DIRI							
TANDATANGAN					TARIKH		
H. PENGESAHAN MAKLUMAT							
Bahagian ini hendaklah disahkan oleh Penghulu/Ketua Kampung, Guru Besar/Penolong Kanan, Pegawai Kerajaan dalam Kumpulan Pengurusan dan Professional/ Pegawai Pengurusan di kawasan setempat.							
Saya mengesahkan maklumat yang diberikan oleh.....							
No K/P..... di atas adalah betul dan benar.							
.....							
Tandatangan							
Nama :					COP RASMI		
No. Kad Pengenalan :							
Tarikh :							
I. SYARAT PERMOHONAN							
<ol style="list-style-type: none"> 1) Terbuka kepada Anak Warganegara Malaysia yang meninggal disebabkan COVID-19 di Negeri Johor. 2) Terbuka kepada anak yatim dan yatim piatu berumur 1 hari- 21 tahun (masih bersekolah) lahir di Negeri Johor atau menetap di Negeri Johor. 3) Permohonan adalah melalui waris si mati sama ada anak/ibu/bapa atau saudara mara terdekat. 4) Permohonan hendaklah menggunakan borang Anak Angkat Makmur Johor (AMJ) yang dikeluarkan oleh Yayasan Pembangunan Keluarga Darul Ta'zim (YPKDT) sahaja. 5) Bagi permohonan yang berjaya perlu bersedia mengikuti program-program Anak Angkat Makmur Johor (AMJ). 							
J. DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN: (WAJIB ADA)							
<ol style="list-style-type: none"> 1) Gambar berukuran Pasport 2) Salinan Kad Pengenalan/ MyKids/ Surat Beranak pemohon yang jelas. 3) Sijil Kematian Ahli Keluarga Disebabkan Covid-19 (Hanya pengesahan kematian berkaitan COVID-19 yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sahaja terpakai untuk pengesahan bantuan khas ini.) 4) Sila sertakan penyata akaun bank pemilik akaun dan kad pengenalan pemilik akaun yang jelas. 							