

JENIS PERMOHONAN	<input type="checkbox"/> PENDAFTARAN BARU	<input type="checkbox"/> PERMOHONAN KURSUS	<input type="checkbox"/> PERMOHONAN BANTUAN PERALATAN	<input type="checkbox"/> PENGEMASKINIAN MAKLUMAT
-------------------------	---	--	---	--

BAHAGIAN A : KATEGORI PROGRAM YPKDT YANG DIKUTI

<input type="checkbox"/> SKIPP Tarikh:	<input type="checkbox"/> WINGS Tarikh:	<input type="checkbox"/> PEMULA Tarikh:	<input type="checkbox"/> WE CARE Tarikh:	<input type="checkbox"/> SUKSES Tarikh:
<input type="checkbox"/> SINAR Tarikh:	<input type="checkbox"/> JEJAK@MARI Tarikh:	<input type="checkbox"/> KOKU Tarikh:	<input type="checkbox"/> PPV Tarikh:	<input type="checkbox"/> i-BERKAT Tarikh:
<input type="checkbox"/> PROMIS Tarikh:	<input type="checkbox"/> PROSEED Tarikh:	<input type="checkbox"/> JOPAC Tarikh:	<input type="checkbox"/> KIUB Tarikh:	<input type="checkbox"/> KABIM Tarikh:
<input type="checkbox"/> ANAK JOHOR PRIHATIN Tarikh:	<input type="checkbox"/> SOKONGAN MORAL Tarikh:	<input type="checkbox"/> PROPER (PERKASA) Tarikh:	<input type="checkbox"/> PLP (BANGKIT OKU) Tarikh:	<input type="checkbox"/> ZERO TO HERO Tarikh:

**Nyatakan tarikh pendaftaran/penyertaan bagi setiap PROGRAM yang disertai.*

KATEGORI GOLONGAN SASAR <i>*Nyatakan tarikh pendaftaran/penyertaan bagi setiap kategori yang bersesuaian dengan golongan sasaran.</i>	<input type="checkbox"/> IBU TUNGGAL Tarikh: <i>*Definisi Ibu Tunggal sepertimana status di bawah</i>			
	<input type="checkbox"/> PERCERAIAN HIDUP/MATI	<input type="checkbox"/> MENJAGA SUAMI UZUR	<input type="checkbox"/> DITINGGAL SUAMI	<input type="checkbox"/> WANITA BELUM BERKAHWIN DAN MENJAGA ANAK ANGKAT
	<input type="checkbox"/> ORANG KURANG UPAYA Tarikh:		NO. KAD OKU	
	<input type="checkbox"/> PENDENGARAN	<input type="checkbox"/> FIZIKAL	<input type="checkbox"/> MASALAH PEMBELAJARAN	<input type="checkbox"/> PENGLIHATAN
	<input type="checkbox"/> PELBAGAI	<input type="checkbox"/> MENTAL	<input type="checkbox"/> PERTUTURAN	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN
	<i>*Nyatakan kategori OKU sepertimana dalam Kad OKU JKM</i>			
	<input type="checkbox"/> WARGA EMAS Tarikh:			
	<input type="checkbox"/> TIADA PENDAPATAN TETAP		<input type="checkbox"/> TERLANTAR/SAKIT	
	<input type="checkbox"/> ANAK MAKMUR JOHOR Tarikh:			
	<input type="checkbox"/> YATIM		<input type="checkbox"/> YATIM PIATU	
<input type="checkbox"/> REMAJA Tarikh:				
<input type="checkbox"/> BELIA Tarikh:				
<input type="checkbox"/> B40 Tarikh:				
<input type="checkbox"/> M40 Tarikh:				

C5.MAKLUMAT KEMATIAN (BAGI ANAK MAKMUR JOHOR)			
HUBUNGAN	NAMA	SEBAB KEMATIAN	
<input type="checkbox"/> IBU		<input type="checkbox"/> COVID-19	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19
<input type="checkbox"/> BAPA		<input type="checkbox"/> COVID-19	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19
<input type="checkbox"/> PENJAGA (NYATAKAN)		<input type="checkbox"/> COVID-19	<input type="checkbox"/> BUKAN COVID-19

BAHAGIAN D : MAKLUMAT PERKAHWINAN (BAGI IBU TUNGGAL)				
BIL	NAMA SUAMI	JENIS PERCERAIAN	TARIKH PERKAHWINAN	TARIKH PERCERAIAN

BAHAGIAN E : MAKLUMAT HARTA		
BIL	JENIS HARTA	UNIT / NILAI

BAHAGIAN F : MAKLUMAT SAUDARA YANG BOLEH DIHUBUNGI					
BIL	NAMA	ALAMAT	HUBUNGAN	TELEFON RUMAH	TELEFON BIMBIT

BAHAGIAN G : STATUS KESIHATAN			
G1.KEUPAYAAN	<input type="checkbox"/> TIDAK CACAT	<input type="checkbox"/> CACAT (NYATAKAN)	
G2.KESIHATAN	<input type="checkbox"/> SIHAT	<input type="checkbox"/> TIDAK SIHAT (NYATAKAN)	

BAHAGIAN H : PERBELANJAAN SARA HIDUP					
H1.PERBELANJAAN SEBULAN					
H2.JENIS PERBELANJAAN	<input type="checkbox"/> BIL API	<input type="checkbox"/> BIL AIR	<input type="checkbox"/> PERSEKOLAHAN	<input type="checkbox"/> KOS RAWATAN	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (NYATAKAN)
H3.NILAI (RM)					

BAHAGIAN I : MAKLUMAT PEKERJAAN						
11. PEKERJAAN				12. NAMA MAJIKAN		
13. SEKTOR	<input type="checkbox"/> KERAJAAN	<input type="checkbox"/> SWASTA	<input type="checkbox"/> BEKERJA SENDIRI	<input type="checkbox"/> TIDAK BEKERJA	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (NYATAKAN)	
14. PENDAPATAN SEBULAN (RM)						

BAHAGIAN J : MAKLUMAT PENDIDIKAN							
J1. 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
J2. NAMA SEKOLAH / INSTITUSI							

BAHAGIAN K : MAKLUMAT KURSUS / KEMAHIRAN	
K1. KEMAHIRAN / PENGALAMAN	
K2. KURSUS PERNAH HADIR	
K3. PERMOHONAN KURSUS KEMAHIRAN	

*Senarai kursus yang ditawarkan seperti di Laman Web Rasmi YPKDT

BAHAGIAN L : MAKLUMAT BANTUAN				
PERMOHONAN BANTUAN PERALATAN				
PENERIMA BANTUAN?	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	JIKA YA, SILA ISI RUANG DI BAWAH & TAMBAH LAMPIRAN SEKIRANYA RUANG TIDAK MENCUKUPI	
BIL	NAMA BANTUAN	PEMBERI BANTUAN (JABATAN)	JENIS / JUMLAH BANTUAN	

BAHAGIAN M : PENGAKUAN DIRI			
TANDATANGAN			TARIKH

BAHAGIAN N : KEGUNAAN PEJABAT			
PENGESAHAN PENGGERAK			
NAMA PENGGERAK			
DAERAH			
TANDATANGAN		TARIKH	
<i>*Yang melaksanakan pengumpulan data / pemutihan data</i>			
PENGESAHAN PEGAWAI			
NAMA PEGAWAI			
DAERAH			
TANDATANGAN		TARIKH	