

SENARAI SEMAK

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Salinan Kad Pengenalan | <input type="checkbox"/> |
| 2. Salinan Sijil Lahir (Berstatus Orang Asli) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Salinan Surat Tawaran | <input type="checkbox"/> |
| 4. Salinan Surat Tajaan/ Pinjaman Pelajaran | <input type="checkbox"/> |
| 5. Salinan SPM | <input type="checkbox"/> |
| 6. Salinan Kad Pengenalan IbuBapa | <input type="checkbox"/> |
| 7. Salinan Pendapatan IbuBapa | <input type="checkbox"/> |
| 8. Salinan Muka Depan Buku Akaun/ Pengesahan Akaun dari Bank Pelajar | <input type="checkbox"/> |

SYARAT PERMOHONAN

1. IPTS di Dalam Negara sahaja
2. IPTS berdaftar dibawah Jabatan Pengajian Tinggi, Kementerian Pengajian Tinggi
3. IPTS dan kursus diiktiraf MQA
4. Pendapatan Isi Rumah RM5,000 dan kebawah
5. Tiada Tajaan/Pinjaman lain (sertakan bukti)

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : _____

No.Kad Pengenalan : _____

Alamat Rumah/Tetap : _____

Status : _____

Jantina : _____

Keturunan & Agama : _____

No. Telefon : _____

Emel : _____

MAKLUMAT BAPA PEMOHON

Nama : _____

Kad Pengenalan : _____

No. Telefon : _____

Warganegara : _____

Keturunan & Agama : _____

Alamat Rumah/Tetap : _____

MAKLUMAT IBU PEMOHON

Nama : _____

Kad Pengenalan : _____

No. Telefon : _____

Warganegara : _____

Keturunan & Agama : _____

TANGGUNGAN

BIL.	NAMA	HUBUNGAN	UMUR	SEKOLAH
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku semua keterangan dan maklumat di atas adalah benar. Pihak JAKOA berhak menolak permohonan/menarik balik bantuan kewangan elaun makan pelajar sekiranya maklumat tersebut didapati palsu.

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

PENGESAHAN

Bahawasanya saya mengaku semua maklumat yang diberikan diatas adalah benar dan sekiranya didapati maklumat adalah tidak benar maka pihak JAKOA berhak untuk membatalkan apa jua urusan yang berkaitan dengannya.

Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga

Tarikh : _____

Disahkan oleh : _____

Nama : _____

Cop/Jawatan :

Tarikh

- Pengesahan hendaklah dibuat oleh Pegawai Kemajuan Orang Asli Daerah/Pengarah Negeri JAKOA
- Borang dan semua maklumat hendaklah diisi dengan lengkap sebelum dihantar ke Ibu Pejabat JAKOA
- Sekiranya Pelajar mendapat bantuan / PTPTN dari pihak lain, JAKOA akan memberhentikan Bantuan Pelajaran serta merta