

**JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT
WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR**

PERMOHONAN BANTUAN CERMIN MATA BAGI MURID SEKOLAH

**Ingatan : Permohonan daripada keluarga yang berpendapatan di bawah RM 720 sebulan.
Jika didapati butir-butir yang diberi dalam permohonan ini tidak betul tindakan tertentu boleh diambil.**

A. 1. Nama bapa/penjaga murid.....
Umur : No. Kad Pengenalan :
Pekerjaan : Pendapatan :
Alamat :

2. Nama Ibu Murid :
Umur : No. Kad Pengenalan :
Pekerjaan : Pendapatan :
Alamat :

3. Tanggungan anak-anak yang bersekolah / bekerja yang tinggal serumah :

<u>Nama</u>	<u>Jantina / Umur</u>	<u>Pertalian</u>	<u>Pekerjaan / sekolah</u>	<u>Pendapatan</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<u>Perbelanjaan Keluarga</u>		<u>Pendapatan Keluarga</u>	
Makan	RM	Pendapatan pemohon	RM
Sewa Rumah	RM	Pendapatan suami / isteri	RM
Bayaran sekolah	RM	Jumlah pendapatan lain keluarga	RM
Lain-lain perbelanjaan	RM	Lain sumber pendapatan	RM
		(Harta)	
Jumlah	RM	Jumlah	RM

Bantuan cermin mata yang diterima tahun lalu :

Bantuan cermin mata yang dipohon :

Saya mengaku bahawa keterangan yang tersebut di atas adalah benar segala-galanya.

Tarikh : Tandatangan bapa/penjaga.....

Nama Murid : Tarikh Lahir:.....

No. S/Beranak/Kad Pengenalan : Tingkatan/Darjah :.....

Nama Sekolah :.....

Di sokong/tidak di sokong murid ini diberi bantuan cermin mata

Tarikh :

Tandatangan Guru Besar :.....

Cap Rasmi :

.....

Untuk kegunaan klinik / hospital :

Nama Pemohon :

Hasil pemeriksaan mata kanan : Mata kiri :

Disahkan pemohon ini sendiri memerlukan / tidak memerlukan sepasang cermin mata berharga RM

Tarikh :

.....
(Tandatangan Doktor/Peg. Perubatan)

.....
(Cop Rasmi)

Kegunaan Pejabat Sahaja

Ulasan Pegawai Kebajikan Masyarakat :

(Kes Bantuan : B/AM / BOT / BKK / DLL)

Kegunaan Pejabat Sahaja

Diluluskan bantuan sebanyak :

Tarikh :

.....
Tandatangan

.....
Cap Jawatan