



Masjid Al-Mukarramah

Bandar Sri Damansara



BORANG A

Butir Peribadi (Ibu Tunggal)		
Nama:		
Tarikh Permohonan:		
Alamat:		
No Kad Pengenalan:	(Baru):	(Lama):
Telefon (Rumah):		
Handphone:		
Pekerjaan:		
Nama Majikan:		
Alamat Majikan:		
Pendapatan (sebulan):		
Butir Anak		
Nama	Umur	No Surat Beranak/ Kad pengenalan
1		
2		
3		
4		
5		
Bantuan Yang Diterima Sekarang :		
Nama Organisasi:		
Alamat	Telefon:	Nama untuk di hubungi
Jenis Bantuan:		
Maklumat Tambahan Jika Ada:		
Disahkan oleh: (Penghulu,Pegawai Kerajaan,Imam,dsb)		
UNTUK KEGUNAAN JAWATANKUASA KEBAJIKAN		
A. Diterima		
Cadangan Bantuan:		
<input type="checkbox"/> Bantuan Makanan Bulanan	<input type="checkbox"/> Bantuan Pendidikan	<input type="checkbox"/> Bantuan Kewangan Bulanan
<input type="checkbox"/> Bantuan Rumah/Baikpulih	<input type="checkbox"/> Bantuan Modal	<input type="checkbox"/> Bantuan-Bantuan Lain
<input type="checkbox"/> Bantuan Perubatan	<input type="checkbox"/> Bantuan Ramadhan/Hari Raya	
B. Ditolak/KIV/Siasat Semula		
Ditolak Sebab:		
<input type="checkbox"/> Ditanggung Oleh Anak	DiKIV sebab:	
<input type="checkbox"/> Pendapatan Melebihi Had	<input type="checkbox"/> Borang Tidak Lengkap	
<input type="checkbox"/> Harta Mudah Cair Melebihi Keperluan Setahun	<input type="checkbox"/> Lampiran Tidak disertakan	
<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	<input type="checkbox"/> Siasatan Semula	
<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	
Disemak oleh		
Ahli Jawatankuasa	Pengerusi Biro	Pengerusi Jawatankuasa Kebajikan
Tarikh:	Tarikh:	Tarikh:

Borang yang telah siap diisi boleh dihantar melalui pos ke alamat Masjid atau dimasukkan ke Petisurat Masjid (kiri dan kanan pintu masuk utama masjid)