PNDFT/KNK/TSK

BORANG PENDAFTARAN
KANAK-KANAK TASKA PERMATA KEMAS
JABATAN KEMAJUAN MASYARAKAT (KEMAS)
KEMENTERIAN KEMAJUAN LUAR BANDAR DAN WILAYAH
TAHUN……..

Sila baca arahan sebelum mengisi borang

BAHAGIAN A : BUTIRAN DIRI KANAK-KANAK (Diisi oleh ibu/bapa atau penjaga)

Nama Kanak-Kanak : …… Warganegara : ……

Bangsa/Keturunan : …… Tarikh Lahir : …… Umur : ……

No. Sijil Lahir : …… Tempat Lahir : …… Jantina : ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Alamat Rumah : ……..……..…… Saiz Baju ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL
……..
……..……..……..

Maklumat Kesihatan Kanak-kanak

Tandakan [/] dalam kotak yang berkenaan

Jenis Penyakit yang dihidapi

Lelah	Sawan	Campak	Penyakit Kuning	Jantung Berlubang	Lain-lain	Tiada Penyakit

Fizikal Kanak-kanak

Tinggi				cm
Berat				Kg

Masalah makanan/alahan — Ya ☐ Sila nyatakan / Tidak ☐

Kecacatan — Ya ☐ Sila nyatakan / Tidak ☐

Orang yang boleh dihubungi jika berlaku kecemasan:

Nama:

Alamat:

No Telefon:

Hubungan:

BAHAGIAN B : PENDAPATAN KELUARGA (Diisi oleh ibu bapa/penjaga)

(i) Maklumat Keluarga

Bil.	Maklumat Bapa/Penjaga (a)	Maklumat Ibu/Penjaga (b)
a	Nama :	Nama :
b	No. K.P :	No. K.P. :
c	Tarikh & Tempat Lahir:	Tarikh & Tempat Lahir:
d	Warganegara :	Warganegara :
e	Keturunan :	Keturunan :
f	Pekerjaan :	Pekerjaan :
g	Status : ☐ Kahwin ☐ Duda ☐ Bujang	Status : ☐ Kahwin ☐ Ibu Tunggal ☐ Bujang
h	Pendapatan Sebulan : RM	Pendapatan Sebulan : RM
i	No. Telefon Pejabat :	No. Telefon Pejabat :
j	Nama dan Alamat Majikan : …… …… ……	Nama dan Alamat Majikan : …… …… ……

(ii) Tanggungan Ibu/ Bapa/Penjaga (termasuk pemohon)
(Anak-anak yang telah bekerja atau berumahtangga tidak lagi menjadi tanggungan ibu bapa/penjaga)

Biil.	Nama	Umur	Perhubung-an	Nama Institusi (Sekolah, Kolej, IPTA, IPTS dll)	Nilai Biasiswa/ Bantuan Setahun (jika ada) RM
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

(Sila gunakan lampiran sekiranya ruang di atas tidak mencukupi)
***Sila potong yang tidak berkenaan**

BAHAGIAN C : PERAKUAN DAN PENGESAHAN PENDAPATAN

Perakuan Ibu/ Bapa/ Penjaga (a)	Pengesahan Majikan/ Pihak Berkenaan (b)
Saya mengaku segala butiran yang diberikan adalah benar dan saya wajar dikenakan tindakan sekiranya maklumat ini adalah palsu _____ Tandatangan ibubapa/Penjaga Nama : No. Kad Pengenalan : Tarikh :	Saya mengesahkan maklumat-maklumat mengenai jumlah pendapatan dan bilangan tanggungan yang dinyatakan adalah benar _____ Tandatangan Nama : No. Kad Pengenalan : Tarikh : _____ (Cop Jawatan dan Jabatan) Pengesahan hendaklah dilakukan oleh Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan & Profesional/ Pengerusi JKKK/ Ketua Kampung/ Penghulu/ Pemanca dan yang setaraf dengannya

BAHAGIAN D : PERAKUAN IBU/BAPA/PENJAGA

Sekiranya anak saya diterima:

1 Saya memperakui bahawa saya *memenuhi syarat / tidak memenuhi syarat kelayakan penerima bantuan Geran Perkapita Khas Tabika KEMAS Tahun ……

2 Saya akan membantu melibatkan diri secara aktif dalam pelaksanaan program dan aktiviti Tabika KEMAS.

3 Saya menjamin anak saya akan hadir ke Tabika KEMAS pada hari-hari yang ditetapkan, melainkan jika dia sakit. Sekiranya anak saya TIDAK HADIR lebih daripada SEMINGGU berturut-turut tanpa alasan yang munasabah, anak saya boleh DIBERHENTIKAN untuk memberi tempat kepada kanak-kanak lain.

4 Saya membenarkan anak saya menerima rawatan perkhidmatan kesihatan/ disuntik/ tanam cacar (jika belum) dan lain-lain rawatan yang dirasakan perlu.

5 Saya membernarkan anak saya dibawa melawat oleh guru bersama-sama dengan kanak-kanak lain semasa waktu belajar.

6 Sesuatu kemalangan yang berlaku kepada kanak-kanak diluar sesi persekolahan dan kawasan Tabika adalah tanggungjawab ibu/bapa/penjaga.

_____
Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :

NOTA ; SERTAKAN 1 KEPING GAMBAR BERUKURAN PASPORT
SERTAKAN 1 SALINAN MYKID DAN SIJIL KELAHIRAN ANAK
SERTAKAN SLIP GAJI TUAN/PUAN

BAHAGIAN E : PENILAIAN DAN SOKONGAN (Diisi oleh Pemaju Masyarakat Taska PERMATA KEMAS)

Permohonan ini telah dinilai dan *diperakui / tidak diperakui untuk pertimbangan

_____

Tandatangan Pemaju Masyarakat Taska PERMATA KEMAS

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

BAHAGIAN F : KELULUSAN JAWATANKUASA TASKA PERMATA KEMAS

Dengan ini permohonan kanak-kanak Taska PERMATA KEMAS di atas :

*Disokong / Tidak disokong.

Tidak disokong kerana :

- ☐ Tidak memenuhi syarat kelayakan
- ☐ Maklumat yang diberikan tidak tepat / jelas
- ☐ Lain-Lain :……

_____

ndatangan Pengerusi Jawatankuasa Taska PERMATA KEM/

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :
***Sila potong yang tidak berkenaan**