



Tarikh Terima :

[illegible]

Nama :

No K/P :

No Pasport :

Alamat : _____

Tel (HP):

Hubungan : _____ E-mel : _____

Nama Bank : _____

No Akaun :

- 1) Saya mengesahkan semua maklumat atau dokumen bagi borang permohonan Skim Kafalah Mahabbah sebagaimana yang dikehendaki dalam senarai dokumen yang perlu di lampirkan adalah betul dan benar.
- 2) Saya memahami adalah menjadi satu kesalahan sekiranya saya membuat sebarang kenyataan yang tidak benar atau mengemukakan apa-apa dokumen palsu dan jika didapati bersalah, saya boleh dikenakan tindakan undang-undang. (Akta Akuan Berkanun).
- 3) Saya mengaku pada bila-bila masa sahaja akan bertanggungjawab terhadap apa-apa kehilangan, kerugian atau perbelanjaan yang dibuat berkenaan apa-apa tindakan / tuntutan yang timbul daripada permohonan pembayaran Skim Kafalah Mahabbah.

Tarikh

1. Salinan sijil kematian
2. Salinan kad pengenalan Allahyarham (jika ada)
3. Salinan kad pengenalan pemohon
4. Salinan penyata akaun/pengesahan akaun bank
5. Dokumen yang menunjukkan hubungan antara Allahyarham dan pemohon :

5.1 Balu Atau Duda	: Salinan Sijil Nikah Yang Diiktiraf
5.2 Anak	: Salinan Sijil Kelahiran
5.3 Ibu Dan Bapa	: Sijil Kelahiran Allahyarham
5.4 Anak Angkat	: Salinan Sijil Anak Angkat
5.5 Pihak Ketiga	: Pengakuan Bersumpah
5.6 Penama	: Surat Pengesahan

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

1. PENGESAHAN

Tarikh Kematian : _____

Tarikh akhir bayaran / bantuan bulanan : _____

Nama waris : _____

Hubungan : _____

Cadangan : Lulus ☐

: Gagal ☐

Kod Amil : _____

Kod Bajet : _____

Tarikh : _____

Cop Dan Tandatangan

2. SOKONGAN

Menyokong / Tidak menyokong permohonan

Tarikh :

Cop Dan Tandatangan

3. KELULUSAN

Diluluskan / Tidak diluluskan permohonan

Tarikh :

Cop Dan Tandatangan