



PEJABAT PEMBANGUNAN NEGERI KELANTAN
JKR 7, KOMPLEKS KOTA DARULNAIM
15503 KOTA BHARU KELANTAN
Tel : 09-7481 180 Faks : 09-7462 734

BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN KHAS MANGSA COVID-19 TAHUN 2021

A-KATEGORI: TANDAkan (√) DI PETAK YANG DISEDIAKAN		SILA TANDAkan (√)
1 – Pesakit Positif COVID-19 (Golongan B40, pendapatan isi rumah bulanan tidak melebihi RM4,000.00)		
B-MAKLUMAT PEMOHON		
Nama Pemohon (seperti di kad pengenalan)		
No Kad Pengenalan		
Alamat Surat Menyurat		
No. Telefon		
Hubungan dengan Ketua Keluarga		
Tempoh pengawasan / rawatan (hari) *		
Tarikh <u>MULA</u> pengawasan / rawatan* (dd/mm/yyyy)		
Tarikh <u>TAMAI</u> pengawasan / rawatan* (dd/mm/yyyy)		
Nama tempat pengawasan / rawatan*		
Nama Ketua Keluarga (seperti di kad pengenalan)		
No Kad Pengenalan		
No. Telefon		
Pendapatan Isi Rumah (RM)		
Nama Ahli Keluarga Lain yang termasuk dalam kategori 1 di atas	1. 2. 3.	
Maklumat Ahli Keluarga yang dibenarkan menerima sumbangan	Nama: No. Kad Pengenalan: No Telefon:	
C-PENGAKUAN		
Saya mengaku bahawa maklumat-maklumat seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya. Sebarang pernyataan yang tidak benar atau fakta disembunyikan boleh mendedahkan saya kepada pendakwaan.		
Tarikh: _____ (_____)		
D-DOKUMEN SOKONGAN (WAJIB DISERTAKAN - SILA √)		
Berikut saya lampirkan dokumen sebagai sokongan kepada permohonan saya ini (Sila √ satu shj).		
<input type="checkbox"/> Surat rawatan/ surat discaj dari hospital		
E-KELULUSAN		
Permohonan di atas adalah DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN		
Tarikh: _____ (Tandatangani & Cop)		