



17. **ASRAMA :** Ya  Tidak   
 (sila rujuk Lampiran A) Jika Ya, Jenis Asrama   
 Nama Asrama

18. **MURID BERKEPERLUAN KHAS :** Ya  Tidak   
 (sila rujuk Lampiran A) Jika Ya, No. Kad OKU   
 Program   
 Kategori   
 Jenis   
 Alat Bantuan Teknologi 1   
 Alat Bantuan Teknologi 2   
 Bank   
 No Akaun Bank   
 Adakah terdapat ahli keluarga yang mengalami masalah sama?  Ya  Tidak

19. **BANTUAN YANG DITERIMA :**  (Sila rujuk Lampiran A)

**B. MAKLUMAT DIRI BAPA / PENJAGA UTAMA**

20. **NAMA PENUH :**   
 (seperti dalam MyKad/MyKid)

21. **STATUS BAPA :**  (Sila rujuk Lampiran A)

22. **KAUM / KETURUNAN :**

23. **AGAMA :**

24. **NO. MY KAD :**

25. **NO. PASPORT :**

26. **KEWARGANEGARAAN :** Warganegara   
 Bukan Warganegara   
 Pemastautin Tetap  (Nyatakan Negara Asal)

27. **NO. TELEFON :** Pejabat  -   
 Rumah  -   
 Bimbit  -

28. **BIL. TANGGUNGAN :**  orang

29. **PEKERJAAN :**  (Sila rujuk Lampiran A)  
 Nama Majikan :   
 Alamat Majikan :   
  
 Poskod   
 Bandar   
  
 Negeri

30. NO. CUKAI PENDAPATAN :

31. PENDAPATAN SEBULAN : RM

(nyatakan amaun atau tandakan di petak berkenaan)

Tiada Maklumat Pendapatan

Tiada Pendapatan / Tidak Bekerja

**C. MAKLUMAT DIRI IBU / PENJAGA KEDUA**

32. NAMA PENUH :   
(seperti dalam MyKad/MyKid)

33. STATUS IBU:  (Sila rujuk Lampiran A)

34. KAUM / KETURUNAN :

35. AGAMA :

36. NO. MY KAD :

37. NO. PASPORT :

38. KEWARGANEGARAAN :  
Warganegara   
Bukan Warganegara   
Pemastautin Tetap  (Nyatakan Negara Asal)

39. NO. TELEFON :  
Pejabat  -   
Rumah  -   
Bimbit  -

40. BIL. TANGGUNGAN :  orang

41. PEKERJAAN :  (Sila rujuk Lampiran A)  
Nama Majikan :   
Alamat Majikan :   
  
  
Poskod   
Bandar   
  
Negeri

42. NO. CUKAI PENDAPATAN :

43. PENDAPATAN SEBULAN : RM

(nyatakan amaun atau tandakan di petak berkenaan)

Tiada Maklumat Pendapatan

Tiada Pendapatan / Tidak Bekerja