



**BORANG PERMOHONAN PROGRAM BAIK PULIH KEDIAMAN
YAYASAN WILAYAH PERSEKUTUAN**

No. 134, Wisma YWP, Jalan Raja Abdullah, Kampung Bharu, 50300 Kuala Lumpur

Tel: 03-26983073/2073 | Faks: 03-26983075 | www.yayasanwp.org.my

BAHAGIAN A **MAKLUMAT PENGHUNI** **NO. AKAUN SPWP** :

Penama Pertama : No. telefon :
No. Kad Pengenalan :
Penama Kedua : No. telefon :
No. Kad Pengenalan :
Hubungan dengan penama : Menetap : YA / TIDAK
pertama bersama
PPR/PA : No. unit :
Jumlah bilik : Jum. Penghuni :

Status perkahwinan : Berkahwin Duda Ibu Tunggal Bujang
Status OKU Pemohon : YA / TIDAK Jika Ya, nyatakan jenis OKU _____
(orang kelainan upaya)

Nama pasangan :
No. Kad pengenalan : No. telefon :

BAHAGIAN B **PEKERJAAN DAN PENDAPATAN**

Pekerjaan Ketua Isi Rumah : Sendiri Berniaga Majikan Tidak bekerja

Sila namakan perniagaan/ pekerjaan jika ada: _____

Pendapatan Bulanan :
i. Gaji/pendapatan * (bulanan/harian/pencen/bantuan kebajikan) : RM _____
ii. Nilai Bantuan kebajikan * (bulanan/tahunan) : RM _____
iii. Jenis bantuan yang diterima * (JKM/Baitumal/lain-lain) : RM _____
iv. Pekerjaan pasangan : RM _____
v. Pendapatan pasangan : RM _____
vi. Pendapatan keseluruhan isi rumah : RM _____

BAHAGIAN C **ANAK / TANGGUNGAN TINGGAL BERSAMA**

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan	Hubungan	Pekerjaan/ Sekolah	Pendapatan (RM)

BAHAGIAN D **KESIHATAN**

Tahap kesihatan pemohon : Sihat / Tidak Sihat
Jika tidak sihat, nyatakan jenis penyakit : _____

BAHAGIAN E	JENIS KEROSAKAN
------------	-----------------

Sila tanda kerosakkan (/) dan nyatakan perincian. Contoh : pintu reput, cermin nako pecah, paip sinki bocor

- | | | |
|--|---|-------------------|
| i) Lantai | □ | Perincian : _____ |
| ii) Sistem perpaipan | □ | Perincian : _____ |
| iii) Sistem kumbahan | □ | Perincian : _____ |
| iv) Pendawaian elektrik | □ | Perincian : _____ |
| v) Baik pulih pintu utama/bilik/bilik air/yard | □ | Perincian : _____ |
| vi) Tingkap nako | □ | Perincian : _____ |

BAHAGIAN F	AKUAN PEMOHON
------------	---------------

Saya dengan ini mengesahkan segala butiran yang dinyatakan adalah benar. Pihak Yayasan Wilayah Persekutuan berhak menolak permohonan saya jika mendapati maklumat yang dinyatakan adalah tidak benar.

Tandatangan Pemohon : _____
 Nama : _____
 Tarikh : _____

BAHAGIAN G	DOKUMEN SOKONGAN
------------	------------------

- 1 Salinan Kad Pengenalan pemohon
- 2 Salinan slip gaji yang disahkan oleh majikan/akuan sumpah pendapatan pemohon
- 3 Salinan laporan kesihatan/kad OKU (jika berkaitan)
- 4 Gambar kerosakkan
