



Borang Permohonan Bantuan Khas Covid-19

1. Nama (*seperti di dalam kad pengenalan*) :
 2. No. kad pengenalan :
 3. Alamat :
.....
 4. No. akaun bank :
**sekiranya pemohon tidak mempunyai akaun bank boleh mewakilkan akaun bank waris dengan menyertakan surat perwakilan kuasa kepada waris*
 5. Nama bank :
 6. Tempoh pengawasan / rawatan (hari) : hari
Tarikh mula pengawasan / rawatan (dd/mm/yyyy):
Tarikh tamat pengawasan / rawatan (dd/mm/yyyy):
Tempat pengawasan / rawatan:
Negeri :
Daerah :
 7. Pekerjaan :
 8. Majikan (jika ada) :
 9. Alamat tempat pekerjaan :
.....
 10. Jumlah pendapatan bulanan: RM
Jumlah sumber pendapatan lain (Jika ada): RM
 11. No telefon (HP):
 12. Emel :
- Tandatangan pemohon :

()