



- Syarat kelayakan permohonan BR1M (RM500):
 - Warganegara Malaysia
 - Lelaki atau perempuan yang menjadi ketua kepada ahli yang tinggal serumah dengan jumlah pendapatan kasar bulanan RM3,000 dan ke bawah
 - Warga emas (berumur 60 tahun dan ke atas) yang sebatang kara dengan jumlah pendapatan kasar bulanan RM3,000 dan ke bawah
- Sila kemukakan salinan:
 - MyKad / Kad Polis / Kad Tentera
 - Penyata / Slip gaji terkini bagi pemohon yang menerima gaji sahaja

BAHAGIAN A:

MAKLUMAT PEMOHON

A1	Nama (seperti kad pengenalan)									
A2	No. K/P / Polis / Tentera *		A9	Tarikh Lahir						
				<table border="1"> <tr> <td>Har</td> <td>Bulan</td> <td>Tahun</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Har	Bulan	Tahun			
Har	Bulan	Tahun								
A3	Jantina	<input type="checkbox"/> 1 = Lelaki <input type="checkbox"/> 2 = Perempuan	A10	Alamat e-Mel						
A4	Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> 1 = Kahwin <input type="checkbox"/> 3 = Bujang <input type="checkbox"/> 2 = Ibu / Bapa Tunggal								
A5	Bilangan Tanggungan	<input type="text"/>	A11	Alamat Kediaman / Surat-menyerurat						
A6	No. Telefon Rumah	<input type="text"/> - <input type="text"/>								
A7	No. Telefon Bimbit	<input type="text"/> - <input type="text"/>								
A8	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1 = Bekerja Sendiri <input type="checkbox"/> 3 = Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> 2 = Peggajian (Makan Gaji / Upah)								
				Poskod Bandar /Daerah						
				Negeri						

BAHAGIAN B:

MAKLUMAT AHLI ISI RUMAH

	Nama (seperti kad pengenalan)	No. K/P / Polis / Tentera / Pasport / Sijil Lahir	Pendapatan Kasar Bulanan (RM)
B1	SENDIRI		
B2	SUAMI / ISTERI		
B3	TANGGUNGAN		
B4	TANGGUNGAN		
B5	TANGGUNGAN		
B6	TANGGUNGAN		
B7	TANGGUNGAN		
JUMLAH KESELURUHAN (B1 HINGGA B7)			RM

AKUAN

Saya

No. K/P / Polis / Tentera * mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap.

Sekiranya saya didapati memberikan maklumat tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) dan boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai tiga (3) tahun dan boleh juga dikenakan denda.

Tandatangan /
Cap Ibu Jari

Tarikh

*Potong yang mana tidak berkenaan

UNTUK
KEGUNAAN
PEJABAT

Tarikh Terima

Nama Pegawai Penyemak:

Tandatangan:

Tarikh Disemak:

P	N
---	---

AKUAN PENERIMAAN PERMOHONAN BR1M

Nama Pemohon

No. K/P / Polis / Tentera *

Pusat Pendaftaran

Cap

