



# BORANG PERMOHONAN SKIM MESRA USIA EMAS

MANFAAT SEMASA HIDUP JOM SHOPPING RM150 SETAHUN &  
MANFAAT SELEPAS MENINGGAL DUNIA KHAIRAT KEMATIAN RM500  
(TUNTUT DALAM 6 BULAN DARI TARIKH KEMATIAN)  
**TERBUKA UNTUK WARGA EMAS 60 TAHUN KE ATAS**



\*\*Tertakluk pada terma dan syarat

Semua ruangan WAJIB diisi

## A. SYARAT KELAYAKAN PEMOHON

1. Warganegara.
2. Berumur 60 tahun dan ke atas.
3. Pengundi berdaftar di Negeri Selangor
4. Sedang menetap dan alamat tempat tinggal .di Negeri Selangor

## B. SENARAI DOKUMEN PERMOHONAN

Sila sediakan dokumen yang diperlukan.

1. Borang Permohonan Skim Mesra Usia Emas (SMUE).
2. Salinan Kad Pengenalan pemohon.
3. Salinan semakan daftar Pemilih SPR pemohon.
4. Salinan Kad Pengenalan pewaris.
5. Sijil kematian si mati. (Jika Berkaitan)
6. Surat Akuan Sumpah. (Jika Berkaitan)
7. Salinan Dokumen Pendaftaran Pertubuhan/ Rumah Kebajikan. - (Jika Berkaitan)

## C. MAKLUMAT PERMOHONAN

Sila tandakan ( / ) pada ruangan atau kotak yang disediakan.

Status :  HIDUP  MENINGGAL DUNIA Tarikh Kematian : \_\_\_\_\_ Tempat Mengundi : \_\_\_\_\_

## D. MAKLUMAT PEMOHON

<b>Nama</b>							<b>No. KP</b>	
<b>Jantina</b>	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan	<b>Kaum</b>	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> Lain-lain	
<b>Agama</b>	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Buddha	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Kristian	<input type="checkbox"/> Lain-lain			
<b>Status Perkahwinan</b>	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Janda / Duda	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<b>No. Telefon Bimbit</b>			
<b>Masalah Kesihatan</b>	Nyatakan :				<b>Maklumat Pendapatan</b>			
<b>Alamat Tempat Tinggal</b>								

## E. MAKLUMAT PEWARIS (Rujuk senarai pewaris yang dibenarkan)

Penamaan pewaris tertakluk bagi dua (2) permohonan sahaja. Jika didapati nama pewaris didaftarkan lebih 2 permohonan, pemohon perlu menamakan pewaris yang lain.

<b>Nama</b>							<b>No. KP</b>	
<b>Jantina</b>	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan	<b>Kaum</b>	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> Lain-lain	
<b>Hubungan</b>	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Bapa	<input type="checkbox"/> Datuk	<input type="checkbox"/> Nenek	<input type="checkbox"/> Suami	<input type="checkbox"/> Isteri		
	<input type="checkbox"/> Anak	<input type="checkbox"/> Abang	<input type="checkbox"/> Kakak	<input type="checkbox"/> Adik	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan): _____			
	<input type="checkbox"/> Rumah Kebajikan	Nama rumah kebajikan / Pertubuhan: _____						
		No. Daftar Syarikat: _____						
<b>No. Telefon</b>								
<b>Alamat Pewaris / Rumah Kebajikan</b>								

## F. PERAKUAN PEMOHON / PEWARIS (jika ahli telah meninggal)

Saya mengaku bahawa semua maklumat adalah benar dan diisi secara sukarela. Saya bersetuju permohonan ini akan dibatalkan sekiranya maklumat yang saya berikan didapati tidak benar dan palsu.

Tandatangan Pemohon

Tarikh :

## G. PENGESAHAN PUSAT PENDAFTARAN

Saya mengaku bahawa borang permohonan ini telah diterima oleh Pusat Pendaftaran seperti di berikut.

Tandatangan Petugas & Cop Pusat Pendaftaran

Nama Parlimen / DUN

Nama Petugas

No. KP Baru Bertugas

Tarikh Borang Diterima

## H. DOKUMENTASI YAWAS

Saya mengaku bahawa borang permohonan ini telah diterima oleh pejabat Yayasan Warisan Anak Selangor.

Nama Pegawai

Tarikh Borang Diterima

Jabatan

Catatan