



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 mewakili 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 :

()