

# **LAMPIRAN IV**

## **BORANG PERMOHONAN**

# BORANG PERMOHONAN

## KUMPULAN WANG AMANAH BANTUAN MANGSA SERANGAN BINATANG BUAS

### BAHAGIAN A : MAKLUMAT MANGSA

1. Nama Mangsa: .....
2. No.KP:.....
3. Jantina: Lelaki/Perempuan(\*)
4. Status Perkahwinan: Berkahwin/ Bujang /Janda/Duda(\*)
5. Pekerjaan : .....
6. Pendapatan:.....
7. Alamat Kediaman:  
.....  
.....
8. No. Tel: .....
9. Alamat emel: .....
10. Nama Bank : .....
11. No. Akaun Bank :.....

Tarikh:.....

.....  
(Tandatangan Mangsa)

**BAHAGIAN B : MAKLUMAT WARIS (Diisi Jika Mangsa Meninggal Dunia )**

1. Nama Waris:.....
2. No.KP:.....
3. Jantina: Lelaki/Perempuan(\*)
4. Status Perkahwinan: Berkahwin/Bujang/Janda/Duda(\*)
5. Pekerjaan: .....
6. Pendapatan:.....
7. Hubungan dengan Mangsa: .....
8. Alamat Kediaman: .....  
.....
9. No.Tel. ....
10. Nama Bank : .....
11. No. Akaun Bank : .....

Tarikh:..... (Tandatangan Waris)

**( \* ) potong yang mana tidak berkenaan**

**BAHAGIAN C : PENGESAHAN JABATAN PERHILITAN/ JABATAN PERIKANAN**

Mangsa disahkan telah diserang binatang buas/hidupan akuatik merbahaya jenis/spesies ..... Kejadian serangan binatang buas/ hidupan akuatik merbahaya berlaku di (tempat kejadian).....

Akibat serangan, mangsa telah meninggal dunia/mengalami kecederaan(\*) di bawah Kategori Kecederaan ..... (Nyatakan kategori tahap kecederaan mengikut Garis Panduan Jawatankuasa Kumpulan Wang Amanah Bantuan Mangsa Serangan Binatang Buas).

Tarikh:.....  
(Tandatangan Nama dan cop Jawatan)

**BAHAGIAN D : PANDANGAN DAN SOKONGAN PKMD / PKMN**

Bantuan kepada Mangsa / Waris (\*) dipertimbangkan seperti berikut:

Disokong dengan kadar RM: .....

Tidak disokong

Ulasan :.....

**(sila tanda  $\checkmark$  dipetak berkenaan)**

Tarikh:.....  
(Tandatangan dan cop Jawatan)

**( \* ) potong yang mana tidak berkenaan**

**BAHAGIAN E : KELULUSAN Pengerusi**

Bantuan kepada Mangsa / Waris (\*):

Diluluskan sebanyak RM .....

Tidak diluluskan

Ulasan : .....

Tarikh: .....

.....

(Tandatangan Pengerusi)

Untuk Kegunaan Pejabat	
Telah rekod	Telah uruskan bayaran sebanyak
	RM.....
Tarikh:	Tarikh:
Tandatangan:	Tandatangan:

URUSETIA,  
JAWATANKUASA KUMPULAN WANG AMANAH BANTUAN MANGSA  
SERANGAN BINATANG BUAS  
BAHAGIAN KEBAJIKAN PRODUKTIF,  
JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT MALAYSIA,  
ARAS 6,9-18, NO.55, PERSIARAN PERDANA,  
PRESINT 4, 62100 PUTRAJAYA

TEL. NO : 03-83231000  
FAKS : 03-83232084

(\* ) potong yang mana tidak berkenaan

# **LAMPIRAN V**

## **BORANG PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN**

**BORANG PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN BERDAFTAR**

**KUMPULAN WANG AMANAH  
BANTUAN MANGSA SERANGAN BINATANG BUAS**

Urusetia  
Jawatankuasa Kumpulan Wang Amanah Bantuan Mangsa  
Serangan Binatang Buas  
Bahagian Kebajikan Produktif  
Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia  
Aras 6,9-18, No.55, Persiaran Perdana,  
Presint 4, 62100 Putrajaya

Tarikh :

Tuan,

**PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN BAGI PERMOHONAN KWSBB**

Adalah disahkan pesakit berkenaan telah menerima rawatan di hospital /klinik  
kesihatan..... (nama hospital/ klinik kesihatan)

1. Nama Pesakit :
2. No. Kad Pengenalan :
3. Nama Hospital/Klinik Kesihatan :
4. Tarikh terima rawatan:
5. Tempoh dimasukkan ke wad (jika berkaitan)
6. Tahap kecederaan :
7. Ulasan Pegawai Perubatan :

Nama Pegawai Perubatan:.....

Cop Rasmi :

