



Maklumat Anak (Mengikut MyKid)

Nama Penuh *

Negeri Kelahiran

No. MyKid * - -

No. Sijil Kelahiran

Jantina Lelaki Perempuan

Tahap Kesihatan Anak Normal Kurang Upaya

Penyakit Kronik (Jika Ada)

Salinan Yang Diperlukan

1. Salinan Sijil Lahir Anak atau Mykid
2. Salinan Mykad Ibu
3. Salinan Mykad Bapa

Cop / Rubber Stamp

Nama

Maklumat Bapa / Penjaga (Mengikut MyKad)

Nama Penuh *

Negeri Kelahiran

No. MyKad * - -

No. K.P. (Lama/Polis/Tentera)

Agama Islam Buddha Hindu Kristian Lain-lain

Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

No. Telefon Bimbit *

No. Telefon Rumah * -

Alamat E-Mel

Maklumat Ibu (Mengikut MyKad)

Nama Penuh *

Negeri Kelahiran

No. MyKad * - -

No. K.P. (Lama/Polis/Tentera)

Agama Islam Buddha Hindu Kristian Lain-lain

Pendapatan Isi Rumah < RM 1,500 RM1,500 - RM 3,000 RM3,000 - RM 5,000 > RM 5,000

Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

No. Telefon Bimbit *

No. Telefon Rumah * -

Alamat E-Mel

Alamat (Tempat tinggal sekarang) *

Alamat Surat Menyurat

Bandar

Negeri

Poskod

Pengesahan Permohonan (Diisi oleh Ibumbapa / Penjaga)

Saya bersetuju bahawa pendaftaran ini akan terbatal sekiranya mana-mana pernyataan yang telah saya buat di dalam permohonan ini adalah tidak benar atau palsu.

Tarikh Tandatangan Ibumbapa / Penjaga

Pengesahan Taraf Mastautin (Ibumbapa BUKAN kelahiran Selangor)

Saya mengesahkan bahawa ibumbapa ini telah *bermastautin secara sah sekurang-kurangnya 5 tahun / menetap di Selangor.

Nama

No. MyKad

No. Telefon

Tandatangan Pengesah & Cop Jawatan Jawatan (Tanda pada yang berkenaan)

Ahli Parlimen / Senator Ahli Majlis Pihak Berkuasa Tempatan

Adun / Pengerusi JK Penyelaras DUN Pengerusi Taman Perumahan

Penghulu / Ketua Kampung

Pengesahan Pusat Pendaftaran (PK DUN / Parlimen / PBT / PTD)

Saya mengaku bahawa borang pendaftaran ini telah diserahkan kepada Pusat Pendaftaran TAWAS di Pejabat YAWAS.

Nama Parlimen

Nama DUN

Nama Petugas

No. MyKad Petugas

Tandatangan Petugas & Cop Pusat Pendaftaran

Dokumentasi YAWAS (Diisi oleh kakitangan YAWAS)

Cop & Tarikh Penerimaan Borang

Bahagian yang bertanda (*) Penting dan Perlu Di Isi.

Sila lengkapkan Lampiran 1 di Bahagian Sebelah

Slip Penerimaan (Sila koyakkan bahagian ini dan diserahkan kepada pemohon)

Nama Anak

No. Mykid Anak

Nama Petugas

Tarikh

Tandatangan dan Cop

Tabung Warisan Anak Selangor (845878-A)

Tarikh :

Tempat :

BORANG TAMBAHAN MAKLUMAT



Maklumat Bapa (Mengikut MyKad)

Nama Penuh :
No IC / Passport :

Maklumat Ibu (Mengikut MyKad)

Nama Penuh :
No IC / Passport :

Kemahiran / Minat (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mekanik / Automotif | <input type="checkbox"/> Andaman |
| <input type="checkbox"/> Elektronik | <input type="checkbox"/> Memasak |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Rumah | <input type="checkbox"/> Kimpalan |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Perabut | <input type="checkbox"/> Ternakan |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Paip | <input type="checkbox"/> Perikanan |
| <input type="checkbox"/> Membancuh Simen | <input type="checkbox"/> Pertanian |
| <input type="checkbox"/> Membuat Batu -bata | <input type="checkbox"/> Menjahit |
| <input type="checkbox"/> Kraftangan | <input type="checkbox"/> Lain - Lain (Nyatakan) _____ |

Kemahiran / Minat (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mekanik / Automotif | <input type="checkbox"/> Andaman |
| <input type="checkbox"/> Elektronik | <input type="checkbox"/> Memasak |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Rumah | <input type="checkbox"/> Kimpalan |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Perabut | <input type="checkbox"/> Ternakan |
| <input type="checkbox"/> Pertukangan Paip | <input type="checkbox"/> Perikanan |
| <input type="checkbox"/> Membancuh Simen | <input type="checkbox"/> Pertanian |
| <input type="checkbox"/> Membuat Batu -bata | <input type="checkbox"/> Menjahit |
| <input type="checkbox"/> Kraftangan | <input type="checkbox"/> Lain - Lain (Nyatakan) _____ |

Pekerjaan (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bekerja Sendiri | <input type="checkbox"/> Buruh Tani |
| <input type="checkbox"/> Pekerja Bergaji | <input type="checkbox"/> Buruh Am |
| <input type="checkbox"/> Kerja Kampung | <input type="checkbox"/> Kakitangan Kerajaan |
| <input type="checkbox"/> Pesara | <input type="checkbox"/> Pekerjaan Tidak Tetap |
| <input type="checkbox"/> Pelajar | <input type="checkbox"/> Penjaja / Berniaga |
| <input type="checkbox"/> Pengusaha IKS | <input type="checkbox"/> Pengawal Keselamatan |
| <input type="checkbox"/> Nelayan | <input type="checkbox"/> Suri Rumah |
| <input type="checkbox"/> Petani | <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |
| <input type="checkbox"/> Penternak | <input type="checkbox"/> Mencari Pekerjaan |
| <input type="checkbox"/> Pekerja Kilang | |

Pekerjaan (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bekerja Sendiri | <input type="checkbox"/> Buruh Tani |
| <input type="checkbox"/> Pekerja Bergaji | <input type="checkbox"/> Buruh Am |
| <input type="checkbox"/> Kerja Kampung | <input type="checkbox"/> Kakitangan Kerajaan |
| <input type="checkbox"/> Pesara | <input type="checkbox"/> Pekerjaan Tidak Tetap |
| <input type="checkbox"/> Pelajar | <input type="checkbox"/> Penjaja / Berniaga |
| <input type="checkbox"/> Pengusaha IKS | <input type="checkbox"/> Pengawal Keselamatan |
| <input type="checkbox"/> Nelayan | <input type="checkbox"/> Suri Rumah |
| <input type="checkbox"/> Petani | <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |
| <input type="checkbox"/> Penternak | <input type="checkbox"/> Mencari Pekerjaan |
| <input type="checkbox"/> Pekerja Kilang | |

Butiran Pendapatan Keluarga (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- Kurang Dari 1000 1001 - 2000 2001 - 3000 3001 - 4000 Lebih dari 4001

Maklumat Tanggungan (Sila Isi)

Bilangan Tanggungan* Orang

Senarai nama ahli keluarga di bawah tanggungan pemohon seperti berikut :

No	Nama	No Mykid / MyKad	Tahap Kesihatan Anak	Nama Sekolah / IPTA / IPTS
1			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
2			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
3			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
4			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
5			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
6			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
7			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
8			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
9			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	
10			<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kronik <input type="checkbox"/> OKU	

Perhatian.

Borang ini adalah untuk melengkapkan maklumat Ahli keluarga TAWAS. Maklumat ini diperlukan sebagai rujukan Kerajaan Negeri Selangor.

* Borang ini diisi secara sukarela dan tiada paksaan.

- Lampirkan salinan Laporan Kesihatan dari hospital (sekiranya ahli pesakit kronik)
- Lampirkan salinan Sijil Kematian (sekiranya ahli anak yatim)

Status Anak (Sila Tandakan X Pada Kotak Yang Berkenaan)

- Yatim (Tiada Bapa)
 Yatim (Tiada Ibu)
 Yatim Piatu