



BORANG E

RUJUKAN: _____

BORANG PERMOHONAN PERLANTIKAN/PERTUKARAN WARIS
(Untuk diisi oleh pemohon berdaftar yang masih hidup)

PROGRAM (Sila Tandakan ✓)

Penghargaan Warga Emas Bantuan Ibu Tunggal Bantuan OKU

A. BUTIRAN PEMOHON BERDAFTAR (PENERIMA SUMBANGAN):

Nama : _____

No. K/P : _____

No. Tel/ HP : _____

B. BUTIRAN WARIS:

(Sila Tandakan Jenis Permohonan ✓) Perlantikan Baharu Pertukaran Waris

Nama Waris : _____

No. KP Waris : _____

Alamat : _____

No. Tel/ HP : _____

Hubungan dengan pemohon : Suami / Isteri / Anak / Cucu / Adik-beradik / Menantu /
(Bulatkan yang berkaitan) Lain-lain [Nyatakan : _____]

***Sila Sertakan Satu (1) Salinan Kad Pengenalan Waris Baharu**

C. PERAKUAN PEMOHON

Saya _____ No. K/P: _____
dengan ini bersetuju untuk melantik penama di atas sebagai waris/ waris baharu untuk menerima
manfaat melalui program-program i-Sejahtera yang didaftarkan di atas nama saya.

(T. Tangan / Cap Jari Pemohon)

Tarikh :

D. DISAHKAN OLEH

(ADUN PH/ Ahli Parlimen PH / Pegawai Penyelaras KADUN/ Pengerusi MPKK /
Penghulu / ADO/ CADO)

Nama :

Cop Jawatan :

Tarikh:

NOTA:

1. Waris yang didaftarkan / digantikan mestilah seorang warganegara Malaysia
2. Untuk menerima manfaat sumbangan Program, waris mestilah berumur 18 tahun ke atas. Sekiranya waris adalah di bawah umur sewaktu kematian pemohon, penerima manfaat adalah terbuka kepada pihak keluarga yang menguruskan pengebumian/ pengurusan kematian (dibuktikan melalui resit asal)
3. Untuk sebarang semakan, sila layari laman web <http://isejahtera.penang.gov.my>