

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN BANTUAN BENCANA DAERAH KLANG
BAHAGIAN PEMBANGUNAN MASYARAKAT
PEJABAT DAERAH / TANAH KLANG**

SENARAI SEMAK PERMOHONAN BANTUAN BENCANA	SILA TANDA (/)
1) MENGISI BORANG PERMOHONAN BANTUAN BENCANA DENGAN LENGKAP - Perlu pengesahan dan tandatangan Wakil ADUN Kawasan / Penghulu Kawasan / Ketua Kampung yang berkenaan sahaja.	<input type="checkbox"/>
2) LAPORAN POLIS - Pelapor mestilah nama orang yang sama di dalam Borang Permohonan Bencana dan Laporan Polis.	<input checked="" type="checkbox"/>
3) SALINAN BIL ELEKTRIK / AIR / INDAH WATER	<input type="checkbox"/>
4) SALINAN KAD PENGENALAN PEMOHON (SUAMI DAN ISTERI)	<input type="checkbox"/>
5) GAMBAR KEJADIAN - Sila lampirkan gambar kejadian bencana (di dalam dan luar rumah) yang dicetak dengan terang dan jelas.	<input type="checkbox"/>

NOTA PENTING
<p>1 Permohonan tuntutan bantuan bencana hanya boleh dimohon SEKALI bagi tahun semasa (sekali setahun).</p> <p>2 Borang permohonan perlu dihantar ke Pejabat Daerah / Tanah Klang dalam masa empat belas (14) hari dari tarikh kejadian bencana.</p> <p>3 Hanya seorang ahli keluarga mangsa SAHAJA yang boleh memohon bantuan bencana. (Satu (1) permohonan untuk satu (1) buah rumah sahaja)</p> <p>4 Pentadbiran ini hanya akan memproses BORANG PERMOHONAN LENGKAP sahaja. Sebarang permohonan berunsurkan penipuan tidak akan dilayan.</p> <p style="text-align: center;">Semua permohonan bantuan bencana perlu diserahkan dengan lengkap kepada:</p> <p style="text-align: center;">Pejabat Daerah / Tanah Klang, Bahagian Pembangunan Masyarakat, Tingkat 1, Jalan Kota, 41902 Klang. No. Tel: 03-3371 1963</p>

Tandatangan Pemohon:

Tandatangan Penerima:

Nama:

Nama:

Tarikh:

Tarikh:

**BORANG PERMOHONAN BANTUAN BENCANA**

(KEBAKARAN / BANJIR / RIBUT / TANAH RUNTUH / LAIN-LAIN (.....))

TARIKH KEJADIAN : _____
NAMA KAMPUNG / KAWASAN : _____

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON (Tanda (/)) pada petak yang berkenaan)				
1. NAMA	:			
2. NO. KAD PENGENALAN	:	Warganegara <input type="checkbox"/>	Pemastautin Tetap <input type="checkbox"/>	Warga Asing <input type="checkbox"/>
3. JANTINA	:	Lelaki <input type="checkbox"/>	Perempuan <input type="checkbox"/>	
4. UMUR	:	<input type="checkbox"/> Tahun		
5. ALAMAT	:			
6. STATUS KEDIAMAN	:	Sendiri <input type="checkbox"/>	Sewa <input type="checkbox"/>	Premis Perniagaan <input type="checkbox"/>
		Pangsapuri <input type="checkbox"/>	Menumpang <input type="checkbox"/>	
7. SENARAI AHLI KELUARGA (Senarai Tanggungan)	:	NAMA	UMUR	NO. KAD PENGENALAN
				HUBUNGAN
B. BUTIR-BUTIR KEJADIAN (Tanda (/)) pada petak yang berkenaan)				
1. BENCANA	:	BANJIR Ketinggian: Paras Pusat <input type="checkbox"/> Paras Lutut <input type="checkbox"/> Paras Buku Lali <input type="checkbox"/>	KEBAKARAN Taraf Kerosakan: Keseluruhan <input type="checkbox"/> Sebahagian <input type="checkbox"/> Kecil <input type="checkbox"/>	RIBUT Taraf Kerosakan: Besar <input type="checkbox"/> Sederhana <input type="checkbox"/> Kecil <input type="checkbox"/>
2. KEKERAPAN KEJADIAN (Tahun Semasa)	:	<input type="checkbox"/> Kali		
3. BANTUAN PERNAH DITERIMA (Sila tanda (/)) pada agensi berkaitan)	:	<input type="checkbox"/> Kali (PDTK / JKM / LZS / ADUN dan lain-lain)		
C. PENGAKUAN PEMOHON				
Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar. Sekiranya kenyataan diberikan tidak benar, pihak yang bertanggungjawab memberi kelulusan ini berhak untuk tidak mempertimbangkan permohonan saya.				
Tandatangan Pemohon : _____				
Nama Pemohon : _____				
No. Telefon : _____				
Tarikh Permohonan : _____				
Untuk Kegunaan Pejabat Daerah / Tanah Klang:				
Pengesahan Wakil ADUN / Penghulu / Ketua Kampung:				
_____)				
NAMA DAN COP RASMI :			TARIKH DAN COP PENERIMAAN PERMOHONAN	
NO. TELEFON :				