



## PENGESAHAN PENDAPATAN

KOLEJ MATRIKULASI \_\_\_\_\_

Arahan:

Borang ini hendaklah diisi oleh **SEMUA** ibu/ bapa/ penjaga pelajar.

### 1. MAKLUMAT PELAJAR

- a. Nama Pelajar: \_\_\_\_\_
- b. No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_
- c. No. Matrik: \_\_\_\_\_

### 2. MAKLUMAT BAPA/ PENJAGA

- a. Nama Bapa / penjaga: \_\_\_\_\_
- b. No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_
- c. Pekerjaan: \_\_\_\_\_
- d. Majikan: \_\_\_\_\_
- e. Jumlah **pendapatan** seperti dalam \*Penyata Gaji: RM \_\_\_\_\_
- f. Jumlah **potongan gaji** seperti dalam \*Penyata Gaji: RM \_\_\_\_\_

### 3. MAKLUMAT IBU/ PENJAGA

- a. Nama Ibu/ Penjaga: \_\_\_\_\_
- b. No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_
- c. Pekerjaan: \_\_\_\_\_
- d. Majikan: \_\_\_\_\_
- e. Jumlah **pendapatan** seperti dalam \*Penyata Gaji: RM \_\_\_\_\_
- f. Jumlah **potongan gaji** seperti dalam \*Penyata Gaji: RM \_\_\_\_\_

\*Sila sertakan salinan **Penyata Gaji** bulanan terkini yang **TELAH DISAHKAN** oleh majikan.

#### 4. MAKLUMAT ANAK-ANAK DI BAWAH TANGGUNGAN

Anak-anak yang telah bekerja atau berumah tangga dan berumur 21 tahun ke atas **tidak termasuk** di bawah tanggungan ibubapa/ penjaga. Walau bagaimanapun, pengecualian diberi kepada anak OKU atau masih menuntut di institusi pengajian tinggi di peringkat ijazah pertama.

BIL.	NAMA	UMUR	HUBUNGAN	INSTITUSI PENDIDIKAN (Sekolah/ Kolej/ IPTA/ IPTS/ dll)	Nilai Biasiswa/ Bantuan setahun (jika ada)

Saya mengaku bahawa semua butiran yang telah diberikan di atas adalah benar dan pihak kolej/ Bahagian Matrikulasi/ Kementerian Pendidikan Malaysia berhak membatalkan/ menarik balik pemberian Bantuan Sara Hidup Pelajar kepada anak saya sekiranya butir-butir yang diberikan oleh saya adalah **TIDAK BENAR**. Saya sedar bahawa sebarang pernyataan palsu akan mendedahkan saya kepada pendakwaan di bawah undang-undang yang berkuat kuasa di Malaysia.

Tandatangan ibu/ bapa/ penjaga pelajar: \_\_\_\_\_

Nama:

Tarikh: