



Borang Pendaftaran

PEDULI SIHAT

*Terunggul di Malaysia
Hanya di Selangor*

+603 5525 6600
+603 5525 6900
pedulisihat.com



KRITERIA

- Warganegara Malaysia
- Lahir di Negeri Selangor atau telah menetap di Selangor melebihi 10 tahun
- Pendapatan bulanan isi rumah tidak melebihi RM3,000.00 (Keluarga) atau RM1,500.00 (Individu)

MAKLUMAN

- Borang permohonan ini hendaklah dihantar ke Pejabat Ahli Dewan Negeri atau Pejabat Penyelaras Ahli Dewan Negeri berdekatan.
- Kad PEDULI SIHAT akan dihantar ke Pejabat Ahli Dewan Negeri atau Pejabat Penyelaras Ahli Dewan Negeri seperti yang dinyatakan di bawah.

Sila isi dengan terang, jelas dan lengkap.

A. MAKLUMAT PERIBADI

KATEGORI

Keluarga Individu Khas _____

LOKASI

Pejabat Ahli Dewan Negeri atau Pejabat Penyelaras Ahli Dewan Negeri _____

Pemohon

Nama Jantina Lelaki Perempuan
 No. KP - - Tarikh Lahir / /
 Alamat
 Poskod Bandar
 Negeri Kelahiran Tempoh menetap di Selangor * tahun
 Taraf Perkahwinan Bujang Berkahwin Ibu Tunggal / Bapa Tunggal Warganegara Malaysia Lain-lain
 No. Telefon Rumah Bangsa Melayu Cina India Lain-lain
 No. Telefon Bimbit Emel

Suami / Isteri

Nama Jantina Lelaki Perempuan
 No. KP - - Tarikh Lahir / /
 Negeri Kelahiran Tempoh menetap di Selangor * tahun
 No. Telefon Bimbit Emel
 Warganegara Malaysia Lain-lain Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

* Jika dilahirkan di luar Negeri Selangor

B. MAKLUMAT PENDAPATAN

Pemohon

Jenis Pekerjaan Sektor Kerajaan Sektor Swasta Bekerja Sendiri Pesara Tidak Bekerja
 Nama Majikan
 No. Telefon Majikan Jumlah Pendapatan Sebulan , .
 Adakah anda mempunyai kemudahan kad pesakit luar? Ya Tidak

Suami / Isteri

Jenis Pekerjaan Sektor Kerajaan Sektor Swasta Bekerja Sendiri Pesara Tidak Bekerja
 Nama Majikan
 No. Telefon Majikan Jumlah Pendapatan Sebulan , .
 Adakah anda mempunyai kemudahan kad pesakit luar? Ya Tidak

C. MAKLUMAT TANGGUNGAN / ANAK-ANAK (berumur kurang daripada 21 tahun)

Bil	Nama Penuh	No. KP / Sijil Kelahiran	Hubungan	Umur	Pendapatan Bulanan (RM) <i>jika ada</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* Sediakan lampiran (jika perlu)

Jumlah Pendapatan Keseluruhan Isi Rumah (RM)

, .

D. PERAKUAN PEMOHON

NOTA PRIVASI & PEMBERITAHUAN

Sila ambil perhatian bahawa Akta Perlindungan Data Peribadi, 2010 memberi anda hak tertentu ke atas penggunaan data peribadi anda oleh pihak kami. Skim PEDULI SIHAT dan Selgate Corporation Sdn. Bhd. memberi keutamaan dalam hal melindungi data peribadi anda dan memastikan ianya terpelihara dengan mengambil langkah tertentu seperti yang termaktub di dalam akta tersebut. Maklumat lanjut berkenaan kenapa, apa dan bagaimana pengumpulan maklumat dan penggunaannya dijelaskan didalam pernyataan privasi kami. Dengan mengemukakan dan menyediakan maklumat anda kepada kami didalam borang pendaftaran ini, anda membenarkan penggunaan maklumat peribadi yang dikumpulkan untuk memberikan perkhidmatan kami, mengikut cara dan tujuan yang dinyatakan dalam nota privasi kami. Sila rujuk kepada nota privasi kami di laman web pedulisihat.com untuk maklumat lanjut.

Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah **BENAR**. Sekiranya didapati **TIDAK BENAR**, Skim PEDULI SIHAT berhak menarik balik bantuan yang telah diluluskan.

Tandatangan /
Cap Ibu Jari



TANDATANGAN / CAP JARI
DI SINI

Tarikh

/ /

E. PENGESAHAN MAKLUMAT (untuk diisi oleh Pejabat Ahli Dewan Negeri atau Pejabat Penyelaras Ahli Dewan Negeri sahaja.)

Saya mengesahkan bahawa maklumat berikut adalah **BENAR**.

- Pendapatan bulanan isi rumah tidak melebihi RM3,000.00 (Keluarga) atau RM1,500.00 (Individu) - untuk bekerja sendiri / tidak bekerja
- Pemohon atau suami / isteri pemohon menetap di Negeri Selangor melebihi 10 tahun - untuk kelahiran di luar Negeri Selangor

Nama

No. KP

Jawatan

Tarikh

/ /

Tandatangan



TANDATANGAN DI SINI

SENARAI SEMAK DOKUMEN

Bil	Dokumen		Semakan
1	Borang Permohonan Skim PEDULI SIHAT	Pemohon	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	Salinan Kad Pengenalan	Pemohon dan/atau Suami atau Isteri	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	Salinan Kad Pengenalan, MyKid atau Surat Kelahiran	Anak-anak	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
4	Salinan Slip Gaji / Pencen (untuk penjawat awam / pesara)	Pemohon dan/atau Suami atau Isteri	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
5	Salinan Penyata EA* atau KWSP* (untuk pekerja swasta)	Pemohon dan/atau Suami atau Isteri	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
6	Salinan Sijil Kematian / Bercerai (untuk ibu tunggal / bapa tunggal)	Pemohon	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Kelulusan



Lulus



Tidak Lulus

Kategori



Keluarga



Individu

Ulasan

Tandatangan & Cop



TANDATANGAN & COP DI SINI

Tarikh

/ /