



Yayasan Pendidikan MAIDAM

Lot 9 & 10, Tingkat 1, Bazar MAIDAM,
Jalan Masjid Abidin, 20100 Kuala Terengganu,
Terengganu Darul Iman.
Tel : 09-622 5600 / 09-622 3500

KEGUNAAN PEJABAT

LULUS

GAGAL

BORANG PERMOHONAN BANTUAN PROGRAM PELAJAR PINTAR

USIM

☐

UKM

☐

AKADEMI SAINS
PENDANG

☐

Kolej Genius
Insan USIM

Kolej Genius
Pintar UKM

*** Program ini tertakluk pada terma dan syarat serta penerimaan tawaran kemasukan ke kolej berkenaan.**

SYARAT-SYARAT PENYERTAAN

- o Rakyat Negeri Terengganu yang menetap di Negeri Terengganu.
- o Anak asnaf fakir dan miskin sahaja.
- o Beragama Islam, baligh dan berakal.
- o Terbuka kepada Lelaki dan Perempuan*
- o Berumur 13 – 17 Tahun sahaja*
- o *Tertakluk kepada penerimaan tawaran kemasukan ke kolej berkenaan.

MAKLUMAT PELAJAR

Nama Pelajar : _____

No. K/P : _____ No. Tel. Rumah : _____

Warganegara : _____ No. Tel. Bimbit : _____

Alamat Rumah : _____

Status : ☐ Berkahwin ☐ Bujang Lesen Memandu : _____

Pekerjaan : _____ Majikan : _____

Pendapatan : _____ Pengalaman Kerja : _____

Daerah : _____ DUN : _____

Status Penempatan : ☐ BANDAR ☐ LUAR BANDAR

REKOD KESIHATAN PELAJAR

Tiada Penyakit Kronik	☐	Buta Warna :	☐
Sawan	☐	Asma	☐
Masalah Pendengaran	☐	HIV	☐
Kecacatan Fizikal / OKU	☐	Lain-lain penyakit (Nyatakan) :	
Lemah Jantung	☐		

MAKLUMAT PENGAJIAN TERAKHIR PEMOHON

Nama Institusi / Sekolah					
Alamat					
Peringkat Pengajian		Tarikh Mula		Tarikh Tamat	

PERKARA	IBU	BAPA
Nama		
No. K/P		
No. Telefon Bimbit		
Pekerjaan / Jawatan		
Pendapatan Bulanan	RM	RM
Alamat Rumah		
Status Rumah:		
PERCUMA ☐ BERBAYAR ☐ RM:		
Bantuan yang telah diterima	Bantuan MAIDAM Lain-lain Agensi	RM RM

MAKLUMAT ANAK YANG MASIH DIBAWAH TANGGUNGAN IBUBAPA

Bil	No. KPT	Nama Anak	Umur	Sekolah / Pusat Pengajian
1				
2				
3				
4				
5				

* Sila lampirkan helaian tambahan sekiranya tanggungan melebihi ruang di atas

PENGAKUAN PEMOHON

Saya yang bernama seperti di atas mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya ini **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** menghidap penyakit lemah jantung/ darah tinggi/ kencing manis/ HIV/ asma / pekak/ sawan/ rabun warna atau lain-lain merbahaya*

☐

Saya yang bernama diatas mengesahkan bahawa saya **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** disabitkan dengan jenayah atau penyalahgunaan dadah

☐

Dengan nama **ALLAH (S.W.T)** sesungguhnya saya mengakui bahawa segala keterangan dan butiran yang dinyatakan dalam borang permohonan ini **adalah benar** .

Kerakyatan Negeri : _____

Tempoh Mastautin : _____

Saya Bermastautin di : _____

Tahun Mastautin : _____

*Saya menyedari serta memahami bahawa kesalahan **memalsukan** sebarang maklumat dan dokumen yang berkaitan program ini boleh didakwa mengikut mana-mana undang-undang yang berkenaan.*

Tarikh : _____

Tandatangan Pelajar : _____

PENGESAHAN (PENGHULU / Pengerusi JPKK / AMIL ZAKAT DAN Pengerusi Masjid)

Saya mengesahkan sepanjang pengetahuan saya, pemohon program ini ***bermastautin / tidak bermastautin** di Negeri Terengganu selama _____ Tahun.

Ulasan : _____

Permohonan ini di sokong ☐

Tidak disokong ☐

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop : _____

***Potong mana yang tidak berkenaan.**

SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Cetakan permohonan ini perlu dihantar oleh pemohon ke Pejabat Yayasan Pendidikan MAIDAM beserta semua dokumen yang berkaitan dan sila tanda (✓) pada petak berkenaan :

- ☐ Salinan surat tawaran daripada Kolej
- ☐ Salinan kad pengenalan pemohon, ibu dan bapa serta anak-anak dalam tanggungan/penjaga
- ☐ Salinan sijil berhenti Sekolah Rendah.
- ☐ Salinan slip gaji atau akuan pendapatan ibu dan bapa/penjaga/sendiri
- ☐ Salinan sijil kematian / penceraian (Jika berkaitan)
- ☐ Surat bermastautin bagi kelahiran luar negeri terengganu
- ☐ Salinan Akaun Bank pemohon.
- ☐ Lain-lain dokumen yang berkaitan