



KERAJAAN MALAYSIA
BORANG PERMOHONAN RAYUAN
BANTUAN SARA HIDUP (BSH)

BK-07 [1/2020]
[PERCUMA]

Nombor Lokasi

Kod Tidak Lulus

NOTA PENERANGAN BORANG PERMOHONAN RAYUAN BANTUAN SARA HIDUP (BSH)

- Borang permohonan boleh dimuat turun di Portal Rasmi BSH LHDNM, <https://bsh.hasil.gov.my> dan dihantar ke Cawangan Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM) / Pusat Khidmat Hasil (PKH) LHDNM / Pusat Transformasi Bandar (UTC) LHDNM. Penghantaran secara faks dan e-mel adalah TIDAK DITERIMA.
- Maklumat perlu diisi dalam Bahasa Malaysia. Semua ruangan yang berkaitan perlu diisi dengan HURUF BESAR dengan menggunakan pen.
- Pemohon boleh membuat semakan status permohonan secara dalam talian di Portal Rasmi BSH LHDNM, <https://bsh.hasil.gov.my> dan Aplikasi Mobile.

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON

A1	Nama (seperti di MyKad)			
A2	Nombor MyKad			
A3	Umur (tahun semasa)	Tahun		
A4	Jantina	<input type="checkbox"/> 1 = Lelaki	<input type="checkbox"/> 2 = Perempuan	
A5	Nombor Telefon Rumah	-	Poskod	
A6	Nombor Telefon Bimbit	-	Bandar	
A7	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1 = Kerajaan <input type="checkbox"/> 2 = Swasta	<input type="checkbox"/> 3 = Bekerja Sendiri <input type="checkbox"/> 4 = Tidak Bekerja	Negeri
A8	Pendapatan Kasar Bulanan Isi Rumah (Pemohon & Pasangan)	<input type="checkbox"/> 1 = RM1-RM2,000 <input type="checkbox"/> 2 = RM2,001-RM3,000	<input type="checkbox"/> 3 = RM3,001-RM4,000 <input type="checkbox"/> 4 = Tiada Pendapatan	A12 Nama Bank Pemohon
A9	Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> 1 = Kahwin <input type="checkbox"/> 2 = Cerai	<input type="checkbox"/> 3 = Kematian Pasangan <input type="checkbox"/> 4 = Bujang	A13 Nombor Akaun Bank Pemohon
A10	Tarikh Status Perkahwinan (Kahwin / Cerai / Kematian Pasangan)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
		Hari	Bulan	Tarikh

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PASANGAN

(Ruangan ini diisi bagi kategori Kahwin sahaja)

B1	Nama (seperti di pengenalan)			
B2	Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> 1 = MyKad <input type="checkbox"/> 2 = MyPR	<input type="checkbox"/> 3 = MyKAS <input type="checkbox"/> 4 = Pasport	<input type="checkbox"/> 5 = Sijil Lahir
B3	Nombor Pengenalan			
B4	Jantina	<input type="checkbox"/> 1 = Lelaki	<input type="checkbox"/> 2 = Perempuan	
B5	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1 = Kerajaan <input type="checkbox"/> 2 = Swasta	<input type="checkbox"/> 3 = Bekerja Sendiri <input type="checkbox"/> 4 = Tidak Bekerja	
B6	Negara Asal (Jika ruangan B2=4)	<input type="checkbox"/> 1 = Indonesia <input type="checkbox"/> 2 = Thailand	<input type="checkbox"/> 3 = Singapura <input type="checkbox"/> 4 = Lain - lain	
B7	Nama Bank Pasangan			
B8	Nombor Akaun Bank Pasangan			
B9	Nombor Telefon Rumah	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
B10	Nombor Telefon Bimbit	<input type="text"/> - <input type="text"/>		

BAHAGIAN C: MAKLUMAT ANAK

(Ruangan ini diisi bagi kategori Kahwin dan Ibu atau Bapa Tunggal / Balu / Janda / Duda sahaja)
*LHDNM berhak keluarkan Maklumat Anak jika tidak wujud pada data agensi yang berkaitan.

	NAMA (seperti di MyKad / MyKID)	NOMBOR PENGENALAN (MyKad / MyKID)	UMUR (tahun semasa)	STATUS
C1	Anak 1			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C2	Anak 2			
C3	Anak 3			
C4	Anak 4			

BAHAGIAN D: MAKLUMAT WARIS

*Pemohon atau pasangan boleh bertindak sebagai waris bagi tuntutan SKK sekiranya berlaku kematian ke atas salah seorang.
** Hanya waris yang didaftarkan sahaja layak untuk menuntut Skim Khairat Kematian (SKK) jika pemohon dan pasangan meninggal dunia.

HUBUNGAN (Pasangan / Ibu / Bapa / Anak / Adik-beradik / Cucu)	NAMA (seperti di MyKad / MyPR / MyKAS / PASPORT / Sijil Lahir / MyKID)	NOMBOR PENGENALAN (MyKad / MyPR / MyKAS / PASPORT / Sijil Lahir / MyKID)	NOMBOR TELEFON
D1			

(Keratan ini diceraikan oleh LHDNM / MoF)

AKUAN PENERIMAAN PERMOHONAN BSH

Nama Pemohon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombor MyKad Pemohon	<input type="text"/>	
Nama Pegawai Penerima	<input type="text"/>	
		Tarikh & Cap Terima Cawangan

** Sebarang pertanyaan lanjut, sila hubungi Cawangan LHDNM berhampiran / talian : 1-800-88-2747 / Kementerian Kewangan Malaysia : 03-88824565 / 4566

BAHAGIAN E: PERAKUAN RAYUAN
*Sila sertakan dokumen sokongan untuk menyokong permohonan rayuan

Sila *(/) pada alasan dan **potong yang mana tidak berkenaan

- Perniagaan Milikan Tunggal / Perkongsian / Syarikat telah tamat / tidak aktif atau Letak Jawatan Pengarah Syarikat**
- Pemilikan kenderaan bukan hak milik pemohon / pasangan**
- Pemilikan kediaman tidak melebihi 3 buah / bukan hak milik pemohon / pasangan**
- Anak masih belajar sepenuh masa di IPTA / IPTS
- Pendapatan Isi Rumah tidak melebihi RM4,000
- Pendapatan Pemohon Bujang tidak melebihi RM2,000
- Pengesahan Status Perkahwinan
- Pemohon menetap di Malaysia
- Lain – lain (Sila Nyatakan _____)

BAHAGIAN F: DOKUMEN SOKONGAN

Sila *(/) pada dokumen sokongan dan **potong yang mana tidak berkenaan

- Salinan MyKad / Kad OKU / Siji Lahir Pemohon**
- Salinan MyKad / MyPR / MyKAS / Pasport / Sijil Lahir Pasangan**
- Salinan MyKad / MyKID / Sijil Lahir Anak atau Sijil Daftar Anak Angkat**
- Salinan Sijil atau Surat Pengesahan Perkahwinan / Sijil atau Surat Pengesahan Perceraian**
- Salinan Sijil Kematian Pasangan
- Salinan Dokumen pembuktian belajar sepenuh masa bagi tahun 2019**
- Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan / Dokumen Tamat Perniagaan / Dokumen Letak Jawatan Pengarah Syarikat dalam tempoh sehingga 30 Jun 2020**
- Salinan Dokumen Penukaran Hak Milik Kenderaan / Dokumen Penjualan atau Pelupusan Kenderaan**
- Salinan Perjanjian Sewa Rumah / Dokumen Pindah Milik / Penjualan Rumah / Cukai Tanah / Cukai Pintu**
- Salinan Penyata KWSP / Penyata Pendapatan Tahunan (EA / EC) tahun 2019**
- Lain – lain (Sila Nyatakan _____)

BAHAGIAN G : PERAKUAN PEMOHON

Saya _____ Nombor MyKad _____ mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap. Sekiranya saya didapati memberikan maklumat tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) dan boleh dikenakan denda atau hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai tiga (3) tahun serta Kerajaan berhak menarik balik bantuan yang telah diluluskan. Saya dengan ini memberi kebenaran dan bersetuju bahawa maklumat dan pendapatan saya seisi rumah disemak dengan agensi-agensi yang dilantik oleh Kementerian Kewangan Malaysia bagi menentukan kelayakan Bantuan Sara Hidup (BSH). Semua maklumat berkenaan akan sepenuhnya menjadi hak milik Kerajaan serta boleh digunakan untuk urusan atau program rasmi Kerajaan.

Tandatangan / Cap Jari Pemohon

Tarikh

/ /
Hari Bulan Tahun

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Nama Pegawai Penerima

Tandatangan Pegawai Penerima

Tarikh & Cap Terima Cawangan

SEMAKAN AGENSI

Maklumat pemohon, pasangan dan anak akan disemak dengan agensi yang ditetapkan oleh Kementerian Kewangan Malaysia (Tertakluk kepada sebarang perubahan).

BIL	NAMA AGENSI	BIL	NAMA AGENSI
1	Jabatan Pendaftaran Negara	11	Jabatan Imigresen Malaysia
2	Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia	12	Jabatan Kebajikan Masyarakat
3	Jabatan Akauntan Negara Malaysia (termasuk Polis Diraja Malaysia)	13	Suruhanjaya Syarikat Malaysia
4	Bendahari Negeri-negeri di Malaysia	14	Majlis Amanah Rakyat
5	Angkatan Tentera Malaysia	15	Jabatan Agama Islam Negeri
6	Kumpulan Wang Simpanan Pekerja	16	Pertubuhan Keselamatan Sosial
7	Kumpulan Wang Persaraan	17	Kementerian Pertanian dan Industri Asas Tani
8	Kementerian Pendidikan Malaysia	18	Kementerian Tenaga, Sains, Teknologi, Alam Sekitar & Perubahan Iklim
9	Kementerian Luar Negeri	19	Lembaga Getah Malaysia
10	Jabatan Pengangkutan Jalan	20	Lembaga Kemajuan Tanah Persekutuan