



**PENGESAHAN PENDAPATAN
KOLEJ MATRIKULASI LABUAN**

Arahan:

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

1. MAKLUMAT PELAJAR

Nama Pelajar : HARRISON BIN NADA
No. Kad Pengenalan : 030728130527
Nombor Matrik : MS2115112772
Jurusan : SAINS
No. Telefon Bimbit : 0128529916

2. MAKLUMAT BAPA/PENJAGA

Nama Bapa/Penjaga : NADA BIN SEPAYU
No. Kad Pengenalan : 711224-13-5205
Pekerjaan : -
Majikan : -
Jumlah pendapatan bersih seperti dalam
Penyata Gaji : -

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

3. MAKLUMAT IBU/PENJAGA

Nama Ibu/Penjaga : MARTA LIHAN
No. Kad Pengenalan : 710403-13-6030
Pekerjaan : PETANI
Majikan : -
Jumlah pendapatan bersih seperti dalam
Penyata Gaji : -

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

4. MAKLUMAT ANAK-ANAK DI BAWAH TANGGUNGAN

(Anak-anak yang telah bekerja atau berumahtangga dan berumur 21 ke atas tidak termasuk di bawah tanggungan ibubapa/ penjaga. Walau bagaimanapun pengecualian diberi kepada anak kurang upaya 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)
1.	HARRISON BIN NADA	18	ANAK	KOLEJ MATRIKULASI LABUAN	—

Saya mengaku bahawa semua butiran yang telah diberikan di atas adalah benar dan pihak kolej/ Bahagian Matrikulasi 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: MARTA LIHAN

Tarikh: 20.7.2021



AKUAN PENDAPATAN

1. Akuan ini perlu dilengkapkan oleh Ibu/ Bapa/ Penjaga yang tidak mempunyai Penyata Gaji/ Penyata Pencen.
2. Akuan ini hendaklah diisi secara berasingan jika kedua-dua ibu dan bapa bekerja sendiri.
3. Sila kepilkan Borang Nyata Cukai Pendapatan (jika berkenaan).

Saya MARTA LIHAN
 No Kad Pengenalan 710403-13-6030
 yang beralamat di NO. 11, BLOK F, UMA LESONG, SG. KOYAN
96900 BELAGA, SARAWAK

Dengan ini mengaku bahawa :

Saya adalah Ibu / Bapa / Penjaga kepada: **HARRISON BIN NADA**
 No Kad Pengenalan: **030728130527** pelajar di kolej **KOLEJ MATRIKULASI LABUAN**
 tahun **2021** dengan pendapatan sebulan sebanyak: RM 500 sebulan

Saya mengaku bahawa semua butiran yang telah diberikan di atas adalah benar dan pihak kolej/ Bahagian Matrikulasi 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.

Di hadapan saya :

PST.
 Tandatangan Ibu bapa/ Penjaga :

Tarikh: 20.7.2021

[Signature]
 Tandatangan dan Cap Rasmi Ahli Parlimen
 ADUN/ Jaksa Pendamai/ Penghulu/ Pengerusi
 JKKK/ Pengetua/ Guru Besar/ Pegawai
 Kerajaan Kump. A :
 Tarikh :