



## BORANG PERMOHONAN BANTUAN IBU BERSALIN (BIB) 2020

### Syarat-Syarat Kelayakan:

- (i) Warganegara Malaysia;
  - (ii) Ibu pemegang Kad Pengenalan Sarawak berstatus 'K' atau Isteri kepada pemegang Kad Pengenalan Sarawak berstatus 'K' (*Sarawak Connection*);
  - (iii) Melahirkan bayi di dalam atau di luar Sarawak; dan
- Permohonan boleh dibuat apabila kandungan mencapai usia 22 minggu dan ke atas sehingga 3 bulan selepas bersalin.

### Arahan:

- (i) Semua maklumat (Bahagian I-V sahaja) adalah wajib dan hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan tepat; dan
- (ii) Borang yang lengkap diisi dan semua dokumen sokongan hendaklah dikembalikan kepada mana-mana Pejabat Kebajikan Masyarakat Bahagian/ Pejabat Residen/ Pejabat Daerah/ Bahagian Pembangunan Awal Kanak-Kanak, KWKPK

### BAHAGIAN I: BUTIRAN PEMOHON (IBU)

1. NAMA PENUH : \_\_\_\_\_
2. NO. KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_
3. BANGSA : \_\_\_\_\_
4. WARGANEGARA : \_\_\_\_\_
5. ALAMAT PENUH : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. DAERAH : \_\_\_\_\_
7. BAHAGIAN : \_\_\_\_\_
8. PEKERJAAN : \_\_\_\_\_
9. NO. TELEFON BIMBIT : \_\_\_\_\_
10. NO. TELEFON RUMAH : \_\_\_\_\_
11. ALAMAT EMEL : \_\_\_\_\_
12. STATUS PERKAHWINAN :  BERKAHWIN  TIDAK BERKAHWIN

**BAHAGIAN II: BUTIRAN BANK AKAUN IBU (AKAUN SIMPANAN SAHAJA)**

\*Penggunaan bank akaun suami/penjaga adalah tidak dibenarkan sama sekali.

1. NAMA BANK : \_\_\_\_\_
2. CAWANGAN BANK : \_\_\_\_\_
3. NO. AKAUN : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN III: BUTIRAN PASANGAN / PENJAGA**

1. NAMA PENUH : \_\_\_\_\_
2. NO. KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_
3. BANGSA : \_\_\_\_\_
4. WARGANEGARA : \_\_\_\_\_
5. ALAMAT PENUH : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. DAERAH : \_\_\_\_\_
7. BAHAGIAN : \_\_\_\_\_
8. PEKERJAAN : \_\_\_\_\_
9. NO. TELEFON BIMBIT : \_\_\_\_\_
10. NO. TELEFON RUMAH : \_\_\_\_\_
11. HUBUNGAN DENGAN PEMOHON : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN IV: PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN**

Saya \_\_\_\_\_ (nama pegawai) mengesahkan bahawa \_\_\_\_\_ (nama pemohon) dan kad pengenalan \_\_\_\_\_ telah mengandungi 22 minggu dan ke atas dan **dijangka bersalin / telah bersalin** (potong yang mana tidak berkenaan) pada \_\_\_\_\_.

TANDATANGAN :  
JAWATAN :  
COP RASMI :

TARIKH:

**BAHAGIAN V: PENGESAHAN PERMOHONAN**

Dengan ini saya membuatakuan bahawa segala maklumat yang diberikan dan dinyatakan adalah **BENAR** dan **SAH** serta diberi secara sukarela. Saya juga memperakui bahawa saya telah memahami syarat-syarat permohonan Bantuan Ibu Bersalin dan mengesahkan bahawa saya telah mengandung 22 minggu dan ke atas atau telah bersalin pada tahun 2020.

Saya faham bahawa sekiranya tiada nota discaj atau sijil lahir dikemukakan maka pembayaran tidak akan dilakukan. Saya juga setuju bahawa sekiranya butiran permohonan saya adalah tidak lengkap atau tidak tepat maka KWPK berhak untuk menolak permohonan saya secara automatik tanpa memberi sebarang alasan atau notifikasi.

.....  
TANDATANGAN PEMOHON  
NAMA:

TARIKH : .....

**-RUANG INI SENGAJA DIBARKAN KOSONG-**

**SLIP PENERIMAAN PERMOHONAN BANTUAN IBU BERSALIN (BIB)**

Permohonan puan: \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_

telah diterima oleh: \_\_\_\_\_ (nama pegawai) pada tarikh: \_\_\_\_\_

Tarikh EDD: \_\_\_\_\_ Tarikh Bersalin: \_\_\_\_\_

Tandatangan  
Pegawai:

Cop Rasmi:

**BAHAGIAN VI: PENGESAHAN & KELULUSAN (UNTUK KEGUNAAN KWKPK)**

CATATAN : DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN / KES ANOMALI (Rujuk JK)

TARIKH :

COP RASMI PEGAWAI KWKPK:

.....

TANDATANGAN PEGAWAI KWKPK

**SENARAI SEMAK DOKUMEN SOKONGAN YANG WAJIB DIKEPILKAN****Nota: Semua Salinan perlu disahkan oleh Pegawai Kerajaan/Ketua Kaum/Ketua Masyarakat**

BIL	PERKARA	✓
1	SALINAN KAD PENGENALAN PEMOHON (DEPAN & BELAKANG)	
2	SALINAN KAD PENGENALAN SUAMI/PENJAGA (DEPAN & BELAKANG)	
3	SALINAN SIJIL PERKAHWINAN <b>SEKIRANYA PEMOHON BUKAN BERSTATUS 'K'</b>	
4	SALINAN REKOD KESIHATAN IBU MENGANDUNG (MUKA HADAPAN)	
5	SALINAN MUKA HADAPAN BUKU AKAUN/PENYATA AKAUN	
6	SALINAN NOTA DISCAJ <b>ATAU</b> SIJIL LAHIR BAYI	

**Jika ada pertanyaan, sila hubungi:**

Urus Setia Bantuan Ibu Bersalin (BIB)  
 Bahagian Pembangunan Awal Kanak-Kanak  
 Kementerian Kebajikan, Kesejahteraan Komuniti, Wanita,  
 Keluarga dan Pembangunan Kanak-Kanak  
 Tingkat Bawah, Bangunan Baitulmakmur (MASJA), Petra Jaya,  
 93050 Kuching, Sarawak  
 Tel: 082-311340 | 082-311718  
 E-mel: bantuan.ibubersalin@gmail.com  
 Facebook: iSarawakCare