

PERCUMA



**JABATAN HAL EHWAL WANITA SABAH
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN MASYARAKAT DAN HAL EHWAL PENGGUNA**

**WISMA WANITA
KM 3.5, JALAN TUARAN
BEG BERKUNCI 2082
88999 KOTA KINABALU
SABAH, MALAYSIA.
TEL 088-236249/236110/236210
FAX 088-236125**

**BORANG PENDAFTARAN
IBU TUNGGAL WISE**

PENGENALAN

Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah merupakan agensi yang berperanan menjaga semua hal ehwal berkenaan dengan wanita di negeri sabah khususnya dan Malaysia amnya.

Segala maklumat yang diberikan sama ada maklumat peribadi dan pandangan-pandangan responden adalah **DIRAHSIAKAN** dan hanya digunakan untuk tujuan pendaftaran sahaja.

Kerjasama yang diberikan oleh pihak anda, amat kami hargai dan diucapkan ribuan terima kasih.

KETERANGAN BORANG SOAL SELIDIK

Borang ini dibahagikan kepada 6 bahagian iaitu :-

- BAHAGIAN A : Maklumat peribadi Ibu Tunggal
- BAHAGIAN B : Punca Menjadi Ibu Tunggal
- BAHAGIAN C : Klasifikasi Permasalahan Ibu Tunggal
- BAHAGIAN D : Klasifikasi Keperluan Ibu Tunggal
- BAHAGIAN E : Maklumat Bantuan Yang Diterima
- BAHAGIAN F : Cadangan Program Ibu Tunggal

TAKRIF IBU TUNGGAL

Bagi maksud pendaftaran ini, **IBU TUNGGAL** ditakrifkan sebagai berikut ;

- i. Wanita yang kematian suami;
- ii. Wanita yang diceraikan;
- iii. Wanita yang diabaikan / ditinggalkan suami tanpa nafkah;
- iv. Wanita yang mempunyai suami yang uzur & tidak berupaya mencari nafkah;
- v. Wanita tidak bersuami yang memlihara anak angkat;

Bahagian A : Maklumat Peribadi Ibu Tunggal

<u>1. No. Kad Pengenalan</u> (Baharu)	<u>2. No. Kad Pengenalan Lama</u> (Jika Ada)	<u>3. Taraf Kewarganegaraan</u> <input type="checkbox"/> Warganegara Malaysia <input type="checkbox"/> Bukan Warganegara
--	---	--

<u>4. Nama Penuh</u>

<u>5. Mukim / Kampung</u>
<u>7. Daerah</u>

<u>6. Kawasan Parlimen</u>
<u>8. Kawasan DUN</u>

<u>9. Alamat Kediaman</u>
<u>9(a). No. Telefon</u>

<u>10. Alamat Surat-Menyurat</u>
<u>10(a). No. Faks</u>

<u>11. Agama</u>	<u>12. Bangsa</u>	<u>13. Tahap Pendidikan Tinggi</u>
------------------	-------------------	------------------------------------

<u>14. Pekerjaan</u>	<u>15. Pendapatan Sebulan (RM)</u>	<u>16. Sumber pendapatan Lain (RM)</u>
----------------------	------------------------------------	--

<u>17. Harta Yang Dimiliki</u>					
<u>17(a). Rumah</u>			<u>17(b). Tanah</u>		
<input type="checkbox"/> Rumah	<input type="checkbox"/> Sewa		<input type="checkbox"/> Sendiri	<input type="checkbox"/> Sewa	
<input type="checkbox"/> Sumbangan	<input type="checkbox"/> Pusaka		<input type="checkbox"/> Sumbangan	<input type="checkbox"/> Pusaka	
<input type="checkbox"/> Menumpang			<input type="checkbox"/> Menumpang		
<u>17(c). Kereta</u>			<u>17(d). Perniagaan</u>		
<input type="checkbox"/> Sendiri	<input type="checkbox"/> Sewa		<input type="checkbox"/> Sendiri	<input type="checkbox"/> Sewa	
<input type="checkbox"/> Sumbangan	<input type="checkbox"/> Pusaka		<input type="checkbox"/> Perkongsian	<input type="checkbox"/> Pusaka	

Bahagian B : Punca Menjadi Ibu Tunggal

Punca Menjadi Ibu Tunggal	Tahun	Tandakan (✓)
Kematian Suami		
Penceraian		
Wanita Yang Diabaikan / Ditinggalkan Suami Tanpa Nafkah		
Lain-Lain Nyatakan,		

Bahagian C : Klasifikasi Permasalahan Ibu Tunggal

19. Maklumat Tanggungan (Sila Nyatakan Bilangan)			
Tanggungan	Anak Bersekolah	Anak Bekerja	Anak Menganggur
Ahli Keluarga		Anak OKU	

20. Bentuk Masalah Sendiri			
<input type="checkbox"/> Kewangan	<input type="checkbox"/> Kesihatan	<input type="checkbox"/> OKU	<input type="checkbox"/> Masalah Kediaman
21. Masalah-masalah Lain			

22. Bentuk Masalah tanggungan			
<input type="checkbox"/> Kewangan	<input type="checkbox"/> Kesihatan	<input type="checkbox"/> OKU	
23. Masalah-Masalah Lain Tanggungan			

Bahagian D : Klasifikasi Keperluan Ibu Tunggal & Tanggungan

24. Keperluan Diri (Nyatakan secara ringkas pada ruangan di bawah)			
<input type="checkbox"/> Kewangan	<input type="checkbox"/> Perumahan	<input type="checkbox"/> Kursus Kemahiran	<input type="checkbox"/> Perubatan
25. Keperluan Lain Diri			

26. Keperluan Diri (Nyatakan secara ringkas pada ruangan di bawah)			
<input type="checkbox"/> Kewangan	<input type="checkbox"/> Perumahan	<input type="checkbox"/> Kursus Kemahiran	<input type="checkbox"/> Perubatan
27. Keperluan-Keperluan Lain Tanggungan			

Bahagian E : Maklumat Bantuan Yang Diterima

28. Senarai Bantuan Yang Diterima (Sekiranya Ada)			
<u>Jenis</u>	<u>Sumber</u>	<u>Nilai</u>	<u>Tahun Diterima</u>

Bahagian F : Cadangan Program Ibu Tunggal

--

<u>MAKLUMAT PENERUSI DATA</u>	
Nama : _____	No. K/P : _____
Alamat : _____	
Jawatan (Jika Ada) : _____	No. Telefon : _____
Tarikh Kutipan Data : _____	Tarikh Dikemukakan (kepada wakil Jabatan Hal Ehwal Wanita) : _____
_____	_____

<u>MAKLUMAT PENERUSI JKKK</u>	
Nama : _____	No. K/P : _____
Alamat : _____	
Tarikh Terima : _____	No. Telefon : _____
TANDATANGAN	COP

<u>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA</u>	
Tarikh Terima :	Tarikh Kemasukan WISE :
Nama & Tandatangan Penerima :	Nama & Tandatangan :

**** Borang ini diberikan PERCUMA dan didapatkan daripada Pejabat Jabatan Perkhidmatan Kebajikan Am (JPKA) setiap Daerah.**