

**LAPORAN SOSIO EKONOMI
PERMOHONAN BANTUAN KEWANGAN
BAGI PESAKIT KURANG MAMPU DI BAWAH
*TABUNG BANTUAN PERUBATAN (TBP)/DI INSTITUT JANTUNG NEGARA (IJN)**

(Untuk diisi oleh Pegawai Kerja Sosial Perubatan / Pegawai Kebajikan Masyarakat)

Hospital : _____

Rujukan Fail : _____

Diagnosis : _____

Rawatan : _____

Kos Rawatan / Peralatan (RM) : _____

Jumlah kos yang ditanggung oleh Pemohon (RM) : _____

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI PESAKIT

1. Nama : _____

2. No.K.P/Sijil Beranak* : _____

3. Alamat : _____

4. No. Tel (Bimbit/Rumah) : _____

5. Tarikh Lahir : _____

6. Umur : _____

7. Jantina : Lelaki [] Perempuan []

8. Taraf Perkahwinan : Kahwin [] Bujang [] Duda [] Janda []

Ibu / Bapa Tunggal * []

9. Taraf Pendidikan : _____

* Sila potong yang tidak berkenaan

- 10. Pekerjaan : _____
- 11. Nama Majikan/ Syarikat : _____
- 12. Alamat Majikan : _____

- 13. No.Tel (Pejabat) : _____
- 14. Pendapatan (RM) : _____(sebulan)
- 15. No. Cukai Pendapatan/ Perkeso/ KWSP (Jika ada) : _____

B. MAKLUMAT IBU/ BAPA/ PENJAGA/ WARIS TERDEKAT*

- 1. Nama : _____
- 2. No. Kad Pengenalan : _____
- 3. Hubungan dengan pesakit : _____
- 4. Jantina : Lelaki [] Perempuan []
- 5. Umur : _____
- 6. Pekerjaan : _____
- 7. Pendapatan (RM): _____(sebulan)
- 8. No. Tel (Pejabat / Rumah / Bimbit) : _____

* Sila potong yang tidak berkenaan

C. HARTA (KEPUNYAAN SENDIRI DAN KELUARGA)

Jenis Harta		Nilai (RM)
Wang Simpanan/ Saham:		
Rumah:	Jenis Rumah:	
Tanah:	Jenis Tanah:	
Kenderaan (Nyatakan Jenis) :		
Lain-Lain (Nyatakan)		

D. KEADAAN TEMPAT TINGGAL

Jenis Kediaman	(√)	Status Kediaman	(√)
Rumah Banglo		Sendiri	
Rumah Teres		Sewa	
Kondominium		Sewa Bilik	
Flat		Majikan	
Rumah Kedai		Menumpang	
Rumah Panjang		Pusaka	
Rumah Kampung		Bantuan PPR	
Rumah Setinggal			
Lain-Lain (Nyatakan) _____			

E. PENDAPATAN KASAR BULANAN PESAKIT/ IBU BAPA / PENJAGA*

1. Jumlah Pendapatan : RM
- Isi Rumah
(merujuk kpd Lampiran 1)
2. Sumbangan Ahli Keluarga : RM
- JUMLAH PENDAPATAN (E) : RM**

F. PERBELANJAAN BULANAN PESAKIT/ IBU BAPA / PENJAGA*

1. Ansuran Rumah : RM
2. Sewa Rumah : RM
3. Perbelanjaan Keluarga : RM
4. Perbelanjaan Utiliti : RM.....
5. Persekolahan : RM
6. Pengangkutan : RM
7. Ansuran Kenderaan : RM
8. Bayaran Pengasuh /
Pembantu Rumah * : RM
9. Lain – Lain Hutang : RM
- (sila nyatakan:-)
-
-
-
10. Lain-lain : RM.....
- JUMLAH PERBELANJAAN (F) : RM**

G. CARUMAN**BULAN**

1. Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) RM
2. Pertubuhan Keselamatan Sosial (PERKESO) RM

H. BAKI PENDAPATAN BULANAN

1. Jumlah Pendapatan (E) : RM
2. Jumlah Perbelanjaan (F) : RM

BAKI BERSIH (E – F - G) : RM

I. TABUNGAN**BULANAN****JUMLAH
KESELURUHAN**

- | | | |
|--|----------------|----------------|
| 1. Insuran Peribadi / Keluarga / Kesihatan * | RM | RM..... |
| 2. Koperasi /ASN / ASB / Tabung Haji * | RM | RM..... |
| 3. Lain-Lain | RM..... | RM..... |
| JUMLAH TABUNGAN | RM..... | RM..... |

J. ULASAN PEGAWAI KERJA SOSIAL PERUBATAN/ PEGAWAI KEBAJIKAN MASYARAKAT

I) Ulasan Sosioekonomi Pesakit/Penjaga

II) Kesan Penyakit Terhadap Kefungsian Sosial Pesakit

iii) Jumlah Bantuan Yang Disyorkan

K. SOKONG/TIDAK SOKONG

Tandatangan Pegawai :

Nama Penuh :

Cop Jabatan :

Tarikh :

Ulasan Dan Pengesahan Ketua Jabatan/ Pegawai Kanan

Tandatangan :

Nama Penuh :

Cop Jabatan :

Tarikh :

BUTIR-BUTIR KELUARGA YANG TINGGAL SERUMAH

BIL	NAMA	UMUR	JANTINA DAN STATUS PERKAHWINAN	PERTALIAN	PEKERJAAN/ SEKOLAH	PENDAPATAN (RM)	CATATAN

BUTIR-BUTIR KELUARGA YANG TINGGAL BERASINGAN

BIL	NAMA	UMUR	JANTINA DAN STATUS PERKAHWINAN	PERTALIAN	PEKERJAAN/ SEKOLAH	PENDAPATAN (RM)	CATATAN