

SKIM BIASISWA PERSEKOLAHAN - TABUNG AMANAH BAKUN**TUJUAN**

- Menggalakkan pelajar berusaha dengan gigih untuk mencapai kecemerlangan akademik.

SYARAT

- Permohonan terbuka khas kepada pelajar yang berasal dari Daerah Belaga dan berada dalam tempoh pengajian Tingkatan 1 sehingga 5.
- Pendaftaran ke Sekolah Menengah Berasrama Penuh/ Sekolah Berprestasi Tinggi melalui sekolah.
- Mempunyai prestasi akademik yang cemerlang dan purata markah sekurang-kurangnya 80%.
- Kelulusan daripada Kementerian Pendidikan Malaysia.
- Pendapatan perkapita keluarga dibawah;
 - i. RM800.00 sebulan bagi keluarga yang menetap di Daerah Belaga
 - ii. RM1,500.00 sebulan bagi keluarga yang menetap di luar Daerah Belaga

BANTUAN

- Permohonan adalah secara berperingkat tertakluk kepada kelulusan TAB

PERMOHONAN

- Permohonan secara atas talian (*Daftar Ahli dan mohon dibahagian PERMOHONAN BIASISWA*)
- Permohonan Borang bertulis yang terkini. Sila rujuk lampiran *BORANG BCT/2* dibawah.

PERINGATAN: Pemohon yang dihormati, sila pastikan anda baca dan faham langkah-langkah di bawah sebelum anda membuat permohonan.

- ✓ Sila pastikan anda menyediakan dokumen di bawah untuk di muatnaik dalam aplikasi talian dan sila hantar dokumen salinan cetak (*Hardcopy*) tersebut ke alamat Tabung Amanah Bakun.
- ✓ Setiap lampiran perlu disahkan Kumpulan A/ Pengetua/ Guru Besar/ Guru Penolong Kanan/ Wakil Rakyat/ Penggawa/ Penghulu/ Ketua Kampung/ Pengerusi JKKK (Jawatankuasa Kemajuan dan Keselamatan Kampung)/ Ketua Kaum/ Ketua Anak Negeri/ Pesuruhjaya Sumpah.
 1. IC dan sijil lahir pemohon (Untuk pengesahan asal dari Belaga)
 2. IC dan sijil lahir Ibu Bapa (Untuk pengesahan asal dari Belaga)
 3. Surat tawaran kemasukan Sekolah Berasrama Penuh/Sekolah Berprestasi Tinggi melalui sekolah
 4. Keputusan terkini
 5. Salinan nombor akaun bank
- ✓ Pemohon bertanggungjawab untuk memastikan:
 - i. Nama bank dan nombor akaun yang sesuai adalah betul.
 - ii. Akaun bank yang dinyatakan AKTIF.

Kegagalan untuk melakukannya akan menyebabkan permohonan anda ditolak atau menyebabkan kelewatan dalam memberikan bantuan kewangan.

MAKLUMAT PERHUBUNGAN

- Dokumen sokongan boleh dihantar secara POS (*Disarankan menggunakan perkhidmatan **Pos Malaysia Berhad***) ke alamat berikut;
Bakun Charitable Trust,
First Floor, No. 9, Local Centre 1, Sg. Asap Shophouse, 96900 Belaga, Sarawak.
- Emel: hr@tabungamanahbakun.org.my
- Nombor Telefon Pejabat: **+6016 260 1001**
- Dokumen sokongan juga boleh dihantar ke Pejabat Pusat Khidmat Masyarakat bagi pelajar yang berdekatan dengan Pasar Belaga.

**Sentiasa semak Laman Web Tabung Amanah Bakun bagi sebarang perubahan maklumat perhubungan.*



BORANG PERMOHONAN SKIM BIASISWA PERSEKOLAHAN TABUNG AMANAH BAKUN

SILA BACA ARAHAN DAN SYARAT-SYARAT PERMOHONAN DENGAN TELITI SEBELUM MENGISI BORANG INI

- A. Hantar satu (1) salinan borang permohonan sahaja.
 B. Permohonan terbuka khas kepada pelajar yang berasal dari Daerah Belaga dan berada dalam tempoh pengajian Tingkatan 1 sehingga 5.
 C. Pendaftaran ke Sekolah Menengah Berasrama Penuh/ Sekolah Berprestasi Tinggi melalui sekolah.
 D. Sila kepilkan dan susunkan salinan dokumen berikut dengan mengikut turutan nombor dibawah serta tandakan (✓) dalam kotak yang berkenaan.

Dokumen Salinan cetak hendaklah disahkan oleh Pegawai Kerajaan Kumpulan A/ Pengetua/ Guru Besar/ Guru Penolong Kanan/ Wakil Rakyat/ Penggawa/ Penghulu/ Ketua Kampung/ Pengerusi JKKK (Jawatankuasa Kemajuan dan Keselamatan Kampung)/ Ketua Kaum/ Ketua Anak Negeri/ Pesuruhjaya Sumpah dan **silalahantar SALINAN CETAK (HARD COPY) tersebut ke alamat Tabung Amanah Bakun.**

- | | |
|--|--|
| 1. Kad pengenalan PEMOHON ☐ | 5. Kad pengenalan IBU & BAPA ☐ |
| 2. Sijil kelahiran PEMOHON ☐ | 6. Sijil kelahiran IBU & BAPA/ Sijil kematian (Jika berkaitan) ☐ |
| 3. Surat tawaran kemasukan ke IPT ☐ | 7. Slip gaji/ Pengesahan pendapatan/ Penyata pencen ibu/bapa (Jika ada) ☐ |
| 4. Keputusan terkini (Jika berkaitan) ☐ | 8. Butiran akaun bank PEMOHON yang aktif ☐ |

A. BUTIRAN PERIBADI PEMOHON (HURUF BESAR & *POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Nama penuh	*Seperti dalam Kad Pengenalan		
No. MyKad/Sijil lahir			
Alamat kampung			
Alamat pos			
No. telefon		E-mel	
Jantina	*LELAKI / PEREMPUAN	Kewarganegaraan	
Bangsa/Keturunan		Agama	
Kewarganegaraan	*MALAYSIA / BUKAN MALAYSIA	Tempat lahir	

B. BUTIRAN SEKOLAH (*POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Sekolah	*MRSM / SM SAINS / LAIN-LAIN (SILA NYATAKAN):		
Tingkatan terkini		Aliran	
Tarikh pendaftaran			

Laporan Akademik

*Bahagian ini hendaklah diisi oleh guru tingkatan berdasarkan kepada keputusan peperiksaan yang terkini (Ujian Semester/Bulanan)

Matapelajaran	Markah	Penilaian Prestasi Keseluruhan			
		Purata Markah		Disiplin	
		Keputusan		Ko-Kurikulum	
		Kedudukan		Sukan	
		PANDUAN			
		Disiplin	Ko-Kurikulum	Sukan	
		A+: Sangat baik	A: Aktif	A: Aktif	
		A: Baik	B: Kurang aktif	B: Kurang aktif	
		B: Sederhana	C: Tidak aktif	C: Tidak aktif	
		C: Kurang baik	Tandatangan guru tingkatan:		

Tarikh: _____

Nama: _____

C. BUTIRAN PERIBADI IBU DAN BAPA ATAU PENJAGA

BUTIRAN	Bapa/Penjaga	Ibu/Penjaga
Nama penuh		
No. MyKad		
Tempat lahir		
Alamat		
Bangsa/Keturunan		
Pekerjaan		
Majikan dan alamat		
Pendapatan kasar sebulan	RM	RM
E-mel		
No. telefon		

D. PENGAKUAN PEMOHON

Saya akui bahawa maklumat yang dikemukakan di dalam borang ini adalah benar. Saya memahami bahawa sekiranya ada di antara maklumat tersebut tidak dinyatakan atau didapati palsu, permohonan ini akan terbatal dan sekiranya berjaya dan diberikan tawaran kelak, *Bakun Charitable Trust* boleh membatalkan tawaran tersebut.

Tarikh: _____

(Tandatangan Pemohon)

E. PENGESAHAN PEMOHONAN

Pengesahan permohonan hendaklah dibuat oleh Ketua Kaum/Penghulu, Guru Besar dan Pengetua Sekolah, Pegawai Daerah, Ketua Jabatan atau mana-mana Pegawai Kerajaan Kumpulan A dan Profesional.

Saya mengesahkan bahawa butiran dan maklumat yang dikemukakan oleh pemohon adalah benar.

Tarikh: _____

(Tandatangan Pegawai yang mengesahkan)

Nama:

Cop Jawatan:

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TAB SAHAJA (*POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Saya mengesahkan bahawa butir-butir di atas telah disemak dan permohonan ini adalah *disokong / tidak disokong untuk pertimbangan kerana *telah / tidak memenuhi syarat-syarat yang dikehendaki.

Catatan: _____

Tarikh: _____

(Tandatangan Pegawai)

Status permohonan: ☐ Lulus ☐ Tidak Lulus

Jumlah Diluluskan: **RM**

Tarikh: _____

(Tandatangan Penolong Pengarah)

Bakun Charitable Trust, First Floor, No. 9, Local Centre 1, Sg. Asap Shophouse, 96900 Belaga, Sarawak.

Laman Sesawang: <http://www.tabungamanahbakun.org.my>

Emel: hr@tabungamanahbakun.org.my

Telefon Bimbit Pejabat: 016 260 1001