

KERAJAAN MALAYSIA
BORANG KEMAS KINI MAKLUMAT PERMOHONAN
SUMBANGAN TUNAI RAHMAH (STR) 2025

A. MAKLUMAT PEMOHON

<input type="checkbox"/> A1	Nama (seperti di MyKad)				
<input type="checkbox"/> A2	Nombor MyKad				
<input type="checkbox"/> A3	Nombor Telefon Rumah	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> A4	Nombor Telefon Bimbit	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> A5	Alamat Surat Menyurat	<input type="text"/>			
		<input type="text"/>			
		<input type="text"/>			
	Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>	
	Negeri	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> A6	Nama Bank Pemohon	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A7	Nombor Akaun Bank Pemohon	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A8	Alamat e-Mel	<input type="text"/>			

B. MAKLUMAT PASANGAN

**Hanya jika status pembayaran adalah Gagal Kredit atau tiada maklumat akaun bank sahaja*

<input type="checkbox"/> B1	Nama (seperti di MyKad)				
<input type="checkbox"/> B2	Nombor MyKad				
<input type="checkbox"/> B3	Nombor Telefon	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> B4	Nama Bank Pasangan	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> B5	Nombor Akaun Bank Pasangan	<input type="text"/>

C. MAKLUMAT WARIS

**Hanya waris yang didaftarkan sahaja layak untuk menuntut bayaran STR*

<input type="checkbox"/> Ada Waris	<input type="checkbox"/> Tiada Waris	<input type="checkbox"/> Sama Seperti Maklumat Pasangan		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	HUBUNGAN (Pasangan / Ibu / Bapa / Anak / Adik-beradik / Cucu)	NAMA (seperti MyKad / MyPR / MyKAS / PASPORT / Sijil Lahir / MyKID)	NOMBOR PENGENALAN (MyKad / MyPR / MyKAS / PASPORT / Sijil Lahir / MyKID)	NOMBOR TELEFON
C1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tandatangan / Cap Jari Pemohon

Tarikh

 / /
Hari / Bulan / Tahun

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Nama Pegawai Penerima	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tandatangan Pegawai Penerima	<input type="text"/>	
		Tarikh & Cap Terima LHDNM

(Keratan ini diceraikan oleh LHDNM / MOF)

AKUAN PENERIMAAN KEMAS KINI MAKLUMAT PERMOHONAN STR

Nama Pemohon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombor MyKad Pemohon	<input type="text"/>	
Nama Pegawai Penerima	<input type="text"/>	
		Tarikh & Cap Terima LHDNM