



MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG

Jabatan Penilaian dan Pengurusan Harta

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang,

68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.

Tel : 03-61265906 /5907 /5908 | Fax : 03-61207566

SENARAI SEMAKAN DOKUMEN YANG DILAMPIRKAN

Tanda / pada petak yang berkenaan

| Bil. | Dokumen yang dilampirkan | Ada | Tiada |
|------|---|-----|-------|
| 1. | Salinan Kad OKU | | |
| 2. | Salinan Laporan Perubatan | | |
| 3. | Salinan Hakmilik/Perjanjian JualBeli | | |
| 4. | Salinan Surat Nikah | | |
| 5. | Salinan Slip Gaji/Pendapatan/Akuan Sumpah | | |

*Disediakan Oleh : Jabatan Penilaian dan Pengurusan Harta
Majlis Perbandaran Selayang*



MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG

Jabatan Penilaian dan Pengurusan Harta

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang,
68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.

Tel : 03-61265906 /5907 /5908 | Fax : 03-61207566

PERMOHONAN PENGURANGAN CUKAI TAKSIRAN ORANG KURANG UPAYA (OKU)

A. Maklumat Pemohon

1. Nama Pemohon :
2. No. Kad Pengenalan :
3. Jawatan :
4. Pendapatan Isi Rumah : RM (sebulan)

** Bagi pemohon yang tidak bekerja dan tidak mempunyai slip gaji, sila sertakan surat akuan sumpah menunjukkan pemohon tidak bekerja dari Pesuruhjaya Sumpah (Akta Akuan Berkanun 1960).*

5. Status Pemohon :

| | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Kahwin | <input type="checkbox"/> | Lelaki |
| <input type="checkbox"/> | Bujang | <input type="checkbox"/> | Perempuan |
| <input type="checkbox"/> | Duda/Janda | | |
| <input type="checkbox"/> | Ibu Tunggal | | |

6. Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain

B. Maklumat Harta

1. No. Akaun :
2. Nama Pemilik :
3. Alamat Pegangan/Harta (Lengkap) :

.....
.....
.....

4. Alamat Tempat Tinggal/Kediaman Terkini/Alamat Surat Menyurat (Lengkap) :

.....
.....
.....

5. No. Telefon :
6. Jenis Harta :
7. Kategori Harta : Kos Rendah / Kos Sederhana Rendah

C. Maklumat Keluarga Pemohon

1. Nama Isteri/Suami :.....
2. No. Kad Pengenalan :.....
3. Jawatan :.....

(Sertakan Salinan Kad Pengenalan Pasangan)

4. Butiran Anak-Anak Yang Masih Belajar

| Nama | No K/P / Sijil Lahir | Sekolah / Tempat Pengajian |
|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Hanya meliputi anak-anak yang tinggal bersama-sama pemohon dialamat yang sama.

5. Butiran Anak-Anak Yang Bekerja

| Nama | No K/P / Sijil Lahir | Jawatan/Pendapatan Bulanan |
|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Sila sertakan lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi.

D. Jenis Bantuan Yang Diterima

- | | | | |
|----|----------------------|---|-----------|
| 1. | <input type="text"/> | Bantuan Daripada JKM | RM :..... |
| 2. | <input type="text"/> | Bantuan Sewa Rumah | RM :..... |
| 3. | <input type="text"/> | Bantuan Ihsan Penduduk Miskin Di Bandar | RM :..... |
| 4. | <input type="text"/> | Lain-Lain Sila Nyatakan | RM :..... |

.....
** Sila Sertakan Butir-Butir Penerimaan Bantuan*

E. Akaun Pemohon

Saya akui segala maklumat di atas adalah benar. Sekiranya maklumat tersebut didapati tidak benar, permohonan ini akan ditolak.

Tandatangan / :

Cop Jari Pemohon

Tarikh :

F. Pengesahan

Adalah disahkan bahawa maklumat di atas lengkap dan diakui untuk kelulusan permohonan pengurangan cukai taksiran Orang Kurang Upaya (OKU) dan disahkan bahawa pemohon mempunyai pendapatan dan menerima bantuan sebanyak RM..... sebulan dari

Nama :

Jawatan :

Tandatangan :

Tarikh :

** Pengesahan bagi permohonan OKU boleh dibuat oleh Ahli Majlis PBT / Wakil Rakyat / Penghulu / Pegawai-Pegawai Kerajaan Kelas A)*

SURAT AKUAN

Nama :
No. K/Pengenalan :

Bahawa saya dengan sesungguhnya dan sebenarnya saya mengakui bahawa saya adalah warganegara Malaysia membuat akuan ini iaitu:-

1. Saya adalah seorang yang berstatus Orang Kurang Upaya (OKU) yang berdaftar dengan Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM).
2. Saya bekerja sendiri sebagai dan mendapat pendapatan dalam lingkungan RM sebulan.

ATAU

- Saya tidak bekerja dan hanya memperolehi bantuan dari
sebanyak RM sebulan.
3. Saya mempunyai tanggungan seramai orang yang tinggal bersama.

Dan saya memperakukan Akuan ini dengan penuh keinsafan dan kepercayaan bahawa butiran tersebut adalah benar serta mengikut keperluan yang diperuntukan di dalam Akta Akuan Berkanun 1960.

Diperbuat dengan sebenarnya oleh
Yang tersebut di atas iaitu:

.....)

Di)

Negeri)

Pada)

Di hadapan saya,

.....,
(.....)

Pesuruhjaya Sumpah,
.....