



**UNIT KUTIPAN BAYARAN BALIK**  
PINJAMAN PENDIDIKAN YAYASAN PAHANG  
KOMPLEKS YAYASAN PAHANG  
TANJUNG LUMPUR  
26060 KUANTAN  
PAHANG DARUL MAKMUR

TEL : 09 - 518 1800  
FAKS : 09 - 518 1888  
EMEL : [vpahang@yp.org.my](mailto:vpahang@yp.org.my)

**BORANG PERMOHONAN PELUPUSAN ( SAKIT @ CACAT )  
BAYARAN BALIK PINJAMAN PENDIDIKAN YAYASAN PAHANG**

JENIS PENYAKIT/KECACATAN KEKAL			
NAMA PEMINJAM			
TENPOH		ALAMAT <small>JIKA PERLU DIKEMASKINIKAN * (YA/TIDAK)</small>	
NO. K/P	LAMA		
	BARU		
NO. TEL	RUMAH :	PEJABAT :	BIMBIT :

PERINGKAT PENGAJIAN YANG DIKUTI DI BAWAH TAJAAN YAYASAN PAHANG				
NO. RUJUKAN YP				
IPT DI BAWAH TAJAAN YP				
NAMA KURSUS				
TANDAKAN (✓)	PERINGKAT PENGAJIAN	SESI PENGAJIAN		JUMLAH PINJAMAN (RM)
		MULA	TAMAT	
	SIJIL			
	DIPLOMA			
	IJAZAH SARJANA MUDA			
	SARJANA			
	PHD			

Nota :-

- Semua salinan Laporan Perubatan dari hospital kerajaan yang dikemukakan hendaklah disahkan benar oleh Pegawai Kerajaan atau Badan Berkanun Kumpulan Pengurusan & Profesional (Kumpulan A)
- Sila lengkapkan ruangan 'Peringkat Pengajian yang Diikuti Dibawah Tajaan Yayasan Pahang' di atas dengan mengisi peringkat pengajian yang berkenaan berdasarkan tarikh mula hingga akhir tajaan Yayasan Pahang.
- Sila buat tindakan susulan sekiranya tidak mendapat sebarang maklumbalas selepas 3 bulan dari tarikh permohonan diterima.  
\*Potong mana yang tidak berkenaan.

**PENGAKUAN WARIS**

Dengan ini saya mengaku bahawa segala keterangan dan maklumat di atas adalah benar.

Nama \* Waris / Ibu / Bapa / Penjaga / Suami / Isteri : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No K/P : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

Sekiranya keterangan yang diberikan adalah palsu, saya boleh diambil tindakan oleh Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia di bawah Seksyen 18 Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 iaitu mengemukakan dokumen yang mempunyai Butir Matan Palsu (Pernyataan yang palsu). Saya Sedar bahawa jika sabit kesalahan, saya boleh didenda dengan lima kali ganda nilai suapan minima RM10,000 dan dipenjarakan tidak lebih 20 tahun.

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Setelah disemak, didapati permohonan ini adalah \* lengkap / tidak lengkap. Oleh yang demikian permohonan ini \* boleh / tidak boleh diterima. Pemohon juga telah dimaklumkan perkara ini.

Diterima oleh : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

Permohonan ini \* diluluskan / tidak diluluskan dalam :

Bil. Mesyuarat : \_\_\_\_\_ Initial Pegawai : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_