



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 : ypahang@yp.org.my

**BORANG PERMOHONAN PENJADUALAN BAYARAN BALIK  
 PINJAMAN PENDIDIKAN YAYASAN PAHANG**

NYATAKAN INSTITUSI			
NAMA			ALAMAT <small>JIKA PERLU DIKEMASKINIKAN * (YA/TIDAK)</small>
NO K/P	LAMA		
	BARU		
NO. TEL	Bimbit :	Pejabat :	Email :
PENDAPATAN/GAJI :		BIL. TANGGUNGAN :	
ANSURAN BULANAN YANG DIMOHON	(Ansuran bulanan tertakluk kepada perubahan dan persetujuan daripada pihak YP)		
SEBAB-SEBAB PENJADUALAN SEMULA			

Nota :-

- 1) Sila lampirkan slip gaji dan komitmen bulanan sebagai rujukan
- 2) Semua salinan dokumen hendaklah disahkan benar
- 3) Sila lampirkan laporan perubatan jika berkenaan
- 4) Permohonan tidak akan diproses sekiranya maklumat tidak lengkap
- 5) Sila buat tindakan susulan sekiranya tidak mendapat sebarang maklumbalas selepas 3 bulan dari tarikh permohonan diterima.

**PENGAKUAN PEMOHON**

Saya \_\_\_\_\_ ( Peminjam/Penjamin/Wakil ) ingin memohon penjadualan semula bayaran balik pinjaman pendidikan Yayasan Pahang dan berjanji akan membuat pembayaran secara konsisten mengikut jadual yang ditetapkan. Dengan ini saya bersetuju membuat pembayaran tunggakan/pendahuluan sebanyak RM\_\_\_\_\_ pada \_\_\_\_\_ untuk permohonan ini.

.....  
 Tandatangan Pemohon

.....  
 Tarikh

***\*setiap permohonan penjadualan semula haruslah membuat pembayaran tunggakan/pendahuluan terlebih dahulu (jika ada) serta***

***kemukakan bukti pembayaran\****

***\*setiap permohonan bergantung kepada persetujuan pihak YP\****

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.

Nama Pegawai : \_\_\_\_\_ Initial Pegawai : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_