



## BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM) FASA 2/2024

A. Syarat Permohonan	No. rujukan	
	Tarikh terima	
	Diterima oleh	

1. Terbuka kepada semua **WARGA OKU UiTM** (Staf, Pelajar dan Staf dengan Tanggungan OKU)
2. Telah berdaftar dengan Bahagian Perkhidmatan dan Pembangunan OKU UiTM

### B. Senarai Dokumen Yang Diperlukan: Sila Tanda (✓) Sekiranya Dokumen Telah Lengkap.

Bil	Dokumen	Dokumen Wajib	Semakan Pemohon
<b>Permohonan BKWO-UiTM bagi Pelajar/Staf OKU</b>			
1	*Resit Asal	✓	
2	Salinan Kad Pengenalan Pemohon	✓	
3	Salinan Kad OKU JKM	✓	
4	Salinan Kad Pelajar / Kad Staf	✓	
5	Dokumen berkaitan ketidakupayaan (surat pengesahan Doktor / Pakar)	✓	
6	Penyata bank yang didaftarkan dalam Student Portal (pelajar OKU sahaja)	✓	
<b>Permohonan BKWO-UiTM bagi Staf yang ada Tanggungan OKU</b>			
1	*Resit Asal	✓	
2	Salinan Kad Pengenalan / MyKid / Sijil Lahir / Sijil Angkat (tanggungan OKU yang berdaftar dengan U-DServeD UiTM)	✓	
3	Salinan sijil daftar / kad nikah ibu bapa anak OKU (jika berkenaan)	✓	
4	Salinan Kad OKU JKM	✓	
5	Salinan Kad Staf	✓	
6	Dokumen berkaitan ketidakupayaan (surat pengesahan Doktor / Pakar)	✓	
7	Surat pengesahan tinggal serumah bersama tanggungan OKU	✓	
<b>Penting **</b> Semua salinan senarai dokumen perlulah disahkan oleh Penyelaras OKU UiTM Cawangan / Ketua PTJ Wajib tandakan ✓ pada dokumen yang dilampirkan			

\* **TANGGUNGAN OKU:** Perlu duduk serumah dengan pemohon.

\* Sila gunakan borang berasingan bagi permohonan seterusnya (**jika mempunyai tanggungan lebih daripada seorang**).

### C. Tujuan Permohonan (Sila tandakan (✓) bagi pilihan jawapan)

Terapi

Alat tiruan/sokongan

Lain-lain keperluan berkaitan dengan kekurangan (sila nyatakan)

Kecemasan berkaitan kekurangan (sila nyatakan)

- 1) Permohonan bagi pembiayaan terapi pemulihan / alat tiruan / sokongan serta lain-lain keperluan bermula **15 April 2024** sehingga **14 Ogos 2024** sahaja. Sila sertakan **bukti resit asal** rawatan/pembelian yang telah disahkan oleh ketua PTJ.

NOTA: Sila pastikan senarai semak yang dilampirkan disediakan dengan lengkap. Dokumen yang tidak lengkap tidak akan diproses.

## BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM) FASA 2/2024

D. Maklumat Pendaftaran			
Berdaftar Dengan U-DserveD?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak (Sila imbas kod QR yang berkenaan di m/s 4)	
Kategori Pemohon (Sila isi borang berasingan bagi permohonan ke-2)	<input type="checkbox"/> Pelajar OKU Semester:	<input type="checkbox"/> Staf OKU	<input type="checkbox"/> Staf dengan tanggungan OKU  Jumlah tanggungan OKU:
E. Maklumat Pemohon			
Nama			
No. KP		Status Perkahwinan	
Alamat Kediaman			
PTJ / Fakulti			
Kampus			
No. Tel Pejabat		No. Tel. Bimbit	
Kategori Ketidakupayaan - jika berkaitan (sila nyatakan dengan jelas)			
F. Maklumat Pasangan/Saudara Terdekat			
Nama			
No. KP		Hubungan	
Alamat Kediaman			
No. Tel. Rumah		No. Tel. Bimbit	
Nama Majikan & Sektor Pekerjaan		No. Tel Majikan	
G. Maklumat Anak/Tanggungan OKU (Sila gunakan borang berasingan bagi permohonan seterusnya (jika mempunyai tanggungan lebih daripada seorang) [Sila abaikan jika pemohon adalah pelajar OKU UiTM])			
Nama			
No. KP		Hubungan	
Alamat Kediaman			
No. Pendaftaran Kad OKU JKM		Kategori ketidakupayaan (sila nyatakan dengan jelas)	
Sekolah / Institusi Pengajian			

## BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM) FASA 2/2024

H. Maklumat Tanggungan Ketua Isi Rumah				
Bil	Nama Penuh	No.KP/Sijil Kelahiran	Hubungan	Umur
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**I. Perakuan Pemohon**

Saya mengaku bahawa semua pernyataan yang terkandung di dalam borang ini benar dan betul. Pihak Bahagian Perkhidmatan dan Pembangunan OKU UiTM (U-DServeD) berhak untuk menolak permohonan ini sekiranya tidak benar.

\_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_

Tandatangan / cap ibu jari

**J. Pengesahan Maklumat (Untuk Di isi Oleh Koordinator / Ketua Pusat Pengajian / Ketua Jabatan / Ketua PTJ)**

Sila tanda (√) pada semakan maklumat berkenaan.

Bil	Perkara	Semakan
1	Pemohon merupakan pelajar/staf/staf dengan tanggungan OKU masih aktif dalam sistem dan pemegang kad OKU JKM.	
2	Pemohon merupakan pelajar/staf/staf dengan tanggungan OKU di bawah pentadbiran PTJ yang dinyatakan.	

<p>Saya mengesahkan bahawa maklumat berikut adalah <b>BENAR</b></p> <p>_____</p> <p>Tandatangan Dan Cop Ketua Jabatan/PTJ</p>	Nama:	
	No. Pekerja:	
	Tarikh:	
	Ulasan:	



## BORANG BANTUAN KHAS WARGA OKU UiTM (BKWO-UiTM) FASA 2/2024

Borang beserta dokumen yang lengkap **perlu** dihantar terus ke kaunter pejabat U-DserveD atau pos ke alamat berikut:

### Bahagian Perkhidmatan dan Pembangunan OKU UiTM

Kompleks Antarabangsa  
Universiti Teknologi MARA  
40450 Shah Alam  
Selangor

### QR-CODE BAGI PENDAFTARAN BARU WARGA OKU UiTM

#### Staf Ada Tanggungan OKU



<https://shorturl.at/31Xuo>

#### Staf OKU



<https://shorturl.at/mZyJg>

#### Mahasiswa OKU



<https://shorturl.at/nkB59>

Sebarang pertanyaan lanjut boleh hubungi di talian +03-5543 5063 / 5065 atau e-mel di alamat [u-dserved@uitm.edu.my](mailto:u-dserved@uitm.edu.my)





## CARTA ALIR BANTUAN KEWANGAN WARGA OKU (BKWO-UiTM)

