



BORANG C: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**BORANG  
PERMOHONAN ELAUN PENYEDIA PENJAGAAN (EPP)**

**NOTA PENTING**

Permohonan Elaun Penyedia Penjagaan hanya akan dipertimbangkan bagi penerima-penerima elaun kelainan upaya dibawah Akta Pencen Umur Tua dan Elaun Kurang Upaya [Penggag 18] iaitu Elaun Buta, Elaun Kecelaruhan Mental, Elaun Pemulihan (bagi yang menghidap penyakit kusta) atau Elaun Kurang Upaya. Permohonan Elaun Penyedia Penjagaan tidak akan diproses selagi orang yang akan dijaga tidak disahkan sebagai penerima mana-mana elaun kelainan upaya tersebut.

1. Permohonan Elaun Penyedia Penjagaan dibawah Peraturan 8A dan 8B dibawah Perintah Akta Pencen Umur Tua dan Kurang Upaya (Pindaan 2021) dan Bab 18 Perintah Orang Kurang Upaya 2021, boleh dibuat dimana-mana pejabat atau cawangan Jabatan Pembangunan Masyarakat dan Bahagian Perkhidmatan Warga Emas dan Pencen-Pencen.
2. Permohonan yang lengkap hendaklah dikembalikan oleh
  - 2.1. Penerima Elaun OKU,
  - 2.2. Ahli Keluarga, atau
  - 2.3. Pihak berkuasa (Pegawai Perubatan atau Pegawai JAPEM)
3. Sebarang pertanyaan dan perubahan butiran maklumat hendaklah dimaklumkan dengan segera ke Jabatan Pembangunan Masyarakat semasa waktu bekerja seperti berikut:
  - 3.1. Bahagian Perkhidmatan Warga Emas dan Pencen-Pencen (2381903 ext 1132/1142)
  - 3.2. JAPEM Cawangan Tutong (4221040)
  - 3.3. JAPEM Cawangan Temburong (5221563)
  - 3.4. JAPEM Cawangan Belait (3331590 / 3342053)

**UNTUK KEGUNAAN PEMOHON: SENARAI SEMAK SALINAN DOKUMEN**

Borang ini hendaklah disertakan dengan **satu (01) salinan** dokumen-dokumen berikut sebelum mengembalikan ke Jabatan Pembangunan Masyarakat: -

| Pemohon  | Sila tandakan ✓          |
|--|--------------------------|
| Kad pengenalan (ditandatangani)  | <input type="checkbox"/> |
| Buku Kesihatan Bru-HIMS  | <input type="checkbox"/> |
| Laporan kesihatan (jika ada)   | <input type="checkbox"/> |
| Lesen memandu (jika ada)   | <input type="checkbox"/> |
| Lain-lain dokumen yang berkenaan:<br>Sijil nikah atau cerai / Surat hak penjagaan / Sijil Kematian penjaga / Lesen memandu | <input type="checkbox"/> |
| Penerima Elaun OKU   | Sila tandakan ✓          |
| Kad pengenalan (ditandatangani)  | <input type="checkbox"/> |

**SEKSYEN A: MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON**

Tarikh memohon:

Nama :

No.Kad Pengenalan:

No. Telefon:

Jantina:

 Lelaki  Perempuan

Tarikh Lahir :

Tempat Lahir:

Kerakyatan :

 Warganegara

Umur:

Ugama :

 Penduduk Tetap: Warga Asing:Status Perkahwinan :  Bujang  Kahwin  Cerai  Balu  Duda

Alamat (Tinggal bersama penerima OKU)

Alamat (Jika tidak tinggal bersama penerima OKU)

Hubungan  
dengan pemohon Ahli keluarga Teman Orang yang dilantik Lain-Lain**SEKSYEN B: KETERANGAN PENERIMA ELAUN OKU**Penerima Elaun Orang  
Kurang Upaya EOB EBM EPK EKU  
(15 Keatas) EKU  
(15 kebawah)

Nama :

No.Kad Pengenalan/Surat Beranak:

Alamat:

**SEKSYEN C. PENGESAHAN PEMOHON**

Saya, \_\_\_\_\_, mengakui bahawa

- Saya bersedia untuk dinilai sebagai *"Fit person"* dengan mengambil kira watak penjaga dan sama ada berkompeten atau berkebolehan untuk memberikan penjagaan dan sokongan kepada penerima Elaun OKU seperti yang dinyatakan dalam Garis panduan.
- Memahami tugas dan tanggungjawab, serta kaedah dan keperluan penjagaan seperti yang dinyatakan dalam Garis panduan.
- Memahami tindakan yang akan diambil sekiranya didapati saya melanggar peraturan seperti yang dinyatakan dalam *S.18 Persons With Disabilities Order, 2021*.

Tandatangan pemohon

Tarikh

**SEKSYEN D. PENGESAHAN KETUA KAMPONG**

Saya mengakui dan mengesahkan bahawa saya mengenali pemohon yang merupakan

- Anak buah kampung saya,
- Ahli keluarga kepada penerima elaun OKU
- Orang yang dilantik oleh keluarga penerima elaun OKU/pihak Berkuasa
- Lain-lain:

Ulasan lanjut:

Nama :

No.Kad Pengenalan:

Jawatan:

No. Telefon:

Tandatangan & cap rasmi:

Tarikh:

**UNTUK KEGUNAAN JABATAN PEMBANGUNAN MASYARAKAT**

Tarikh menerima:

|                                |                                       |                                 |                                 |                                    |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Permohonan                     | <input type="checkbox"/> Baru         | Tarikh:                         |                                 |                                    |
|                                | <input type="checkbox"/> Ulangan      | Tarikh:                         |                                 |                                    |
| No. rujukan penerima Elaun OKU |                                       |                                 |                                 |                                    |
| Cawangan                       | <input type="checkbox"/> Brunei Muara | <input type="checkbox"/> Belait | <input type="checkbox"/> Tutong | <input type="checkbox"/> Temburong |
| Pegawai Penyiasat              | Nama & Jawatan                        |                                 | Tanda tangan                    |                                    |
|                                |                                       |                                 |                                 |                                    |
|                                |                                       |                                 |                                 |                                    |
| Tarikh                         |                                       |                                 |                                 |                                    |