

SENARAI SEMAK
SUBSIDI YURAN PEMBELAJARAN KANAK-KANAK AUTISME

Nama Pusat Pembelajaran Autisme :

Alamat Pusat Pembelajaran Autisme :

(A) DOKUMEN SOKONGAN PUSAT PEMBELAJARAN AUTISME			
Bil	Perkara	Tanda Ada (/) Tiada (X)	
		Ditanda oleh Pengusaha	Disemak oleh JKM
1	Profil syarikat/Institusi/Pusat/Pertubuhan.		
2	Salinan kad pengenalan pengusaha.		
3	Salinan sijil perakuan pendaftaran pusat pembelajaran Autisme.		
4	Salinan penyata akaun bank atas nama Pusat Pembelajaran Autisme.		
5	Surat akuan/ pengesahan pengusaha sekiranya Pusat Pembelajaran Autisme menggunakan akaun pertubuhan atau perkongsian.		
6	Senarai permohonan kanak-kanak yang layak (Lampiran 2).		

(B) DOKUMEN SOKONGAN IBU/BAPA/PENJAGA			
Bil	Perkara	Tanda Ada (/) Tiada (X)	
		Ditanda oleh Pengusaha	Disemak oleh JKM
1	Salinan Kad Pengenalan pemohon (Ibu/ Bapa/ Penjaga).		
2	Salinan MyKid/ Sijil Kelahiran Anak/ Sijil anak angkat/ pelihara.		
3	Salinan Kad OKU kanak-kanak dari Jabatan Kebajikan Masyarakat.		
4	Salinan resit bayaran yuran atau pengesahan pendaftaran mengikuti program.		
5	Salinan penyata pendapatan ibu bapa/ penjaga dan ahli keluarga yang bekerja. Sekiranya tiada penyata pendapatan, kemukakan surat pengesahan pendapatan dari majikan atau pengesahan pendapatan oleh Ketua Kampung/ Penghulu/ JKKK/ kakitangan awam kumpulan Pengurusan dan Profesional.		
6	Salinan sijil lahir/ kad pengenalan bagi ahli keluarga yang ditanggung.		