



**BORANG PERMOHONAN
SUBSIDI YURAN PEMBELAJARAN KANAK-KANAK AUTISME
PUSAT PEMBELAJARAN AUTISME**

BIL	PERKARA	CATATAN
1	No. Pendaftaran Pusat Pembelajaran Autisme	
2	Agensi pendaftaran Contoh: Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM)/ Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM)/ Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)/ Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)/ Jabatan Pendaftaran Pertubuhan Malaysia (ROS) dan lain-lain	
3	Tarikh Sah Pendaftaran	
4	Nama dan alamat Pusat Pembelajaran Autisme	
5	Nama penuh dan No. Telefon pengusaha	
6	Kadar yuran yang dikenakan	Minimum : RM _____ Maksimum: RM _____

BIL	PERKARA	CATATAN
7	Maklumat Bank Pusat Pembelajaran Autisme Contoh: i. Bank Islam Berhad ii. 12345678 iii. Pusat Terapi ABC *Lampirkan salinan penyata akaun bank	i. Nama Bank: _____ ii. No. Akaun Bank: _____ iii. Nama Pemilik Akaun: _____
8	Bilangan kanak-kanak Autisme berumur bawah 18 tahun: i. Kanak-kanak yang sedang mengikut pembelajaran/terapi. ii. Kanak-kanak yang telah berdaftar dan akan mengikuti pembelajaran/terapi.	
9	Bilangan kakitangan (nyatakan jawatan). Contoh: i. Juru Terapi – 2 orang ii. Jurupulih – 2 orang iii. Guru – 2 orang	

PENGAKUAN PEMOHON	
Dengan ini disahkan bahawa maklumat dan dokumen yang dikemukakan adalah benar dan sahih. Sebarang penipuan boleh dikenakan tindakan undang-undang oleh Kerajaan Malaysia	
Tandatangan : Nama : No. KP : Tarikh :	

PENGESAHAN PEGAWAI DI PKMD/J/B/C

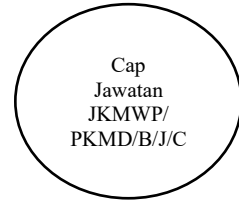
Pusat Pembelajaran Autisme ini adalah berdaftar dan disokong untuk permohonan Subsidi Yuran Pembelajaran Kanak-Kanak Autisme.

Tandatangan :

Nama :

No. KP :

Tarikh :



Nota :

1. Borang YPA1 hendaklah dikemukakan bersama dokumen sokongan di senarai semak (Lampiran 1) dan dihantar secara *hardcopy* ke PKMD/J/B/C masing-masing.
2. Dokumen permohonan **TIDAK PERLU** dikemukakan kepada JPOKU, JKMM. Dokumen dikekalkan di JKMN/WP bagi tujuan rekod, semakan dan bayaran.