



**PEJABAT DAERAH KUALA TERENGGANU
KOMPLEKS SERI IMAN
JALAN SULTAN MOHAMAD
20692 KUALA TERENGGANU**

TEL : 09-6222966 FAX : 09-6221062 email : pdk@terengganu.gov.my



Bertarikh :
Bersamaan :

Kepada : **Sesiapa Yang Berkenaan**

Tuan,

AKUAN BERMASTAUTIN

Nama: No. K/P (Baru):

No. K/P (Lama): Tempat Lahir: Negeri:

Perkerjaan:Pendapatan :RMsebulan.

Majikan:

Jumlah Tanggungan: orang. Harta yang dimiliki di kawasan bermastautin:

Alamat tempat tinggal sekarang:

Bermastautin - Mulai Tahun: Hingga Tahun : Tempoh: tahun.

Nama Isteri / Suami : No. K/P (Baru):

No. K/P (Lama): Tempat Lahir: Negeri:

Perkerjaan:Pendapatan :RMsebulan.

Majikan:

“ Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap. Sekiranya saya didapati memberikan maklumat yang tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) dan boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai (3) tahun dan juga boleh dikenakan denda”.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

PENGESAHAN

Adalah disahkan bahawa pengakuan di atas adalah benar dan dibuat di hadapan saya.

Tarikh :

.....
(Tandatangan & Cop Rasmi)
(Penghulu Mukim / Pengerusi MPKK)

***Pengesahan mestilah dibuat oleh Penghulu Mukim @ Pengerusi MPKK kawasan setempat sahaja.

