



KETEGUHAN EKONOMI MEMBANGUN UMMAH

PERBADANAN ISLAM JOHOR (Bahagian Pembangunan)

Tingkat 3, Bangunan PIJ
Jalan Rebana, Kebun Teh
80250, Johor Bahru
Johor Darul Ta'zim

No. Tel : 07-3369 200

No. Faks : 07-3369 250

E-mel Rasmi : pij@pij.gov.my

Laman Web : www.pij.gov.my

SENARAI SEMAK : TANDAKAN (I)

Bil.	Butiran	Pemohon	PIJ
1.	Borang Permohonan		
2.	Borang Pengesahan Pendapatan		
3.	Surat Pemasangan Fistula		
4.	Surat Pengesahan Menetap		
5.	Salinan Kad Pengenalan		
6.	Salinan Penyata Akaun Bank		

PERCUMA



BORANG PERMOHONAN BANTUAN DIALISIS (FISTULA) PIJ

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI PESAKIT *(Ruangan wajib diisi)*

1.	Nama Pesakit	
2.	No. Kad Pengenalan	
3.	Nama Bank	No. Akaun Bank :
4.	No. Tel. Rumah (Jika ada)	No. Telefon (H/P) :
5.	No. Tel. Pejabat (Jika ada)	
6.	Alamat Surat Menyurat	
7.	Warganegara	
8.	Tarikh Lahir	
9.	Tempat Lahir	
10.	Tempoh Menetap di Negeri Johor	
11.	Taraf Perkahwinan	* Bujang / Berkahwin / Duda / Janda
12.	Pekerjaan / Jawatan	
13.	Jumlah Pendapatan Sebulan	RM
14.	Jumlah Tanggungan	orang

B. BUTIR-BUTIR RAWATAN PERUBATAN DIALISIS PESAKIT *(Ruangan wajib diisi)*

1.	Nama Tempat Pusat Rawatan	
2.	Tempoh Penyakit	Jumlah tahun : Mulai :
3.	Jumlah Perbelanjaan Rawatan Sebulan	RM

C. BUTIR-BUTIR SUAMI / ISTERI / PENJAGA *(Ruangan wajib diisi)*

BIL	BUTIRAN	SUAMI / ISTERI / PENJAGA
1.	Nama	
2.	No. Kad Pengenalan	
3.	Alamat	
4.	No. Telefon (H/P)	
5.	Pekerjaan / Jawatan	
6.	Nama & Alamat Majikan	
7.	Jumlah Tanggungan	orang
8.	Pendapatan sebulan	RM

D. PENGAKUAN PESAKIT *(Ruangan wajib diisi)*

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah benar. Sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar dan tidak menepati syarat maka permohonan saya berhak ditolak.

Tarikh : _____

(Tandatangan / Cap Jari Pesakit)

E. PENGESAHAN PERMOHONAN *(Ruangan wajib diisi)*

Saya mengesahkan bahawa sepanjang yang diketahui, segala maklumat yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul.

NOTA :-

Hanya boleh **DISAHKAN** oleh **Pegawai Perubatan / Pegawai Pusat Dialisis / Penghulu / Ketua Kampung / Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan Kampung (JPKK) / Pengurus FELDA**

Tarikh : _____

(Tandatangan & Cop Nama Jawatan)

GAMBAR PESAKIT MENJALANI RAWATAN DIALISIS *(Diisi oleh pemohon)*

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PIJ SAHAJA *(Diisi oleh Pembantu Tadbir Pembangunan PIJ)*

LAPORAN

1.	Tarikh lawatan	
2.	Borang permohonan lengkap	
3.	Dokumen sokongan disertakan dan disahkan	
4.	Catatan	

Tarikh :



BORANG PENGESAHAN PENDAPATAN

NAMA PESAKIT	NAMA ISTERI / SUAMI / PENJAGA
Nama : _____	Nama : _____
No. Kad Pengenalan : _____	No. Kad Pengenalan : _____
No. Telefon (H/P) : _____	Pertalian : _____
Pendapatan Sebulan : RM _____	No. Telefon (H/P) : _____
Punca Pendapatan : _____	Pendapatan Sebulan : RM _____
Nama Pekerjaan : _____	Punca Pendapatan : _____
Tempoh menetap di Negeri Johor : _____ bulan / tahun	Nama Pekerjaan : _____ Tempoh menetap di Negeri Johor : _____ bulan / tahun
Dengan ini saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akuan Berkanun 1960. _____ (Tandatangan / Cap Jari Pesakit)	Dengan ini saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akuan Berkanun 1960. _____ (Tandatangan)

PENGESAHAN

NOTA :-

Hanya boleh **DISAHKAN** oleh **Pegawai Perubatan / Pegawai Pusat Dialisis / Penghulu / Ketua Kampung / Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan Kampung (JPKK) / Pengurus FELDA**

Tarikh : _____

(Tandatangan & Cop Nama Jawatan)

CONTOH SURAT PEMASANGAN FISTULA

(KEPALA SURAT PUSAT RAWATAN DIALISIS)

Tarikh :

Kepada :

Pengurus Besar
Perbadanan Islam Johor
Tingkat 3, Bangunan PIJ
Jalan Rebana, Kebun Teh
80250, Johor Bahru
Johor Darul Ta'zim

Tuan,

PENGESAHAN PESAKIT MEMASANG FISTULA

Dengan hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Disahkan bahawa
No. Kad Pengenalan telah membuat pemasangan fistula untuk proses menjalani rawatan dialisis daripada kegagalan fungsi buah pinggang dan beliau sedang menjalani rawatan dialisis di pusat rawatan kami.

Sekian, dimaklumkan terima kasih.

Dengan hormatnya,

(Tandatangan & Cop Nama Jawatan)

NOTA :-

Hanya boleh **DISAHKAN** oleh **Pegawai Perubatan / Pegawai Pusat Dialisis / Penghulu / Ketua Kampung / Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan Kampung (JPKK) / Pengurus FELDA**

CONTOH SURAT PENGESAHAN MENETAP

NOTA PENTING :-

- *Pemohon yang lahir luar dari Negeri Johor sahaja dan telah menetap lebih 5 tahun berturut-turut di Negeri Johor.*
- *Kod Negeri pada No. Kad Pengenalan selain dari kod Negeri Johor.*

(KEPALA SURAT)

Tarikh :

Kepada :

Pengurus Besar
Perbadanan Islam Johor
Tingkat 3, Bangunan PIJ
Jalan Rebana, Kebun Teh
80250, Johor Bahru
Johor Darul Ta'zim

Tuan,

PENGESAHAN MENETAP DI NEGERI JOHOR

Dengan hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Disahkan bahawa
No. Kad Pengenalan telah menetap dalam
Negeri Johor sekurang-kurangnya **5 tahun berturut-turut** beralamat di
.....
dan beliau sedang menjalani rawatan dialisis.

Sekian, dimaklumkan terima kasih.

Dengan hormatnya,

(Tandatangan & Cop Nama Jawatan)

NOTA :-

Hanya boleh **DISAHKAN** oleh **Penghulu / Ketua Kampung / Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan Kampung (JPKK) / Pengurus FELDA**



SYARAT-SYARAT PERMOHONAN BANTUAN DIALISIS (FISTULA) PIJ

1. Pemohon mestilah warganegara Malaysia beragama Islam dan menetap di Negeri Johor melebihi 5 tahun berturut-turut dari tarikh permohonan dibuat.
2. Pendapatan kasar bulanan pemohon **tidak melebihi RM4,850.00 sebulan**.
3. Bantuan ini hanya diberikan kepada pesakit buah pinggang yang menerima rawatan di **Hospital Kerajaan / Pusat Dialisis** yang diktiraf Kerajaan Malaysia di Negeri Johor sahaja.
4. Dokumen sokongan yang **wajib** disertakan adalah seperti berikut :-
 - i. Salinan kad pengenalan pemohon (**DISAHKAN**)
 - ii. Salinan pengesahan pemasangan fistula (**DISAHKAN**)
 - iii. Salinan penyata gaji / salinan borang pengesahan pendapatan (**DISAHKAN**)
 - iv. Salinan penyata akaun bank (**DISAHKAN**)
5. Dokumen sokongan jika pemohon **tiada penyata akaun bank** adalah seperti berikut :-
 - i. Salinan Sijil Nikah jika menggunakan penyata akaun bank isteri / suami (**DISAHKAN**)
 - ii. Salinan Sijil Kelahiran anak jika menggunakan penyata akaun bank anak (**DISAHKAN**)
6. Borang Permohonan Bantuan Perubatan Dialisis (Fistula) PIJ (*Bahagian E, muka surat 2*), Borang Pengesahan Pendapatan (*muka surat 4*) dan Surat Pemasangan Fistula (*muka surat 5*) hanya boleh disahkan oleh :-

**Pegawai Perubatan / Pegawai Pusat Dialisis / Penghulu / Ketua Kampung /
Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan Kampung (JPKK) /
Pengurus FELDA**

7. Surat Pengesahan Menetap di Negeri Johor hanya kepada pemohon yang lahir luar dari Negeri Johor dan disahkan oleh :-

**Penghulu / Ketua Kampung / Jawatankuasa Pembangunan dan Keselamatan
Kampung (JPKK) / Pengurus FELDA**

(muka surat 6)

8. Pemohon boleh mendapatkan borang secara **PERCUMA** di pejabat Perbadanan Islam Johor atau muat turun di laman web rasmi PIJ – www.pij.gov.my
9. PIJ **berhak menolak** permohonan sekiranya borang permohonan tidak dilengkapi sepenuhnya atau dokumen sokongan tidak disertakan. Sekiranya **pemohon tidak menerima sebarang maklum balas / jawapan** dalam tempoh 6 bulan dari tarikh permohonan, pemohon dianggap **tidak berjaya**.

10. Borang yang telah lengkap hendaklah dimajukan kepada :-

Pengurus Besar
Perbadanan Islam Johor
Tingkat 3, Bangunan PIJ
Jalan Rebana, Kebun Teh
80250, Johor Bahru
Johor Darul Ta'zim

11. Jika berjaya, pemohon akan diberikan bantuan sebanyak **RM1,500.00** sahaja.

12. PIJ tidak akan memberikan bantuan ulangan kepada pemohon yang telah menerima bantuan-bantuan yang disediakan oleh PIJ.

13. Segala keputusan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Bantuan PIJ.