



**PERSATUAN ORANG PEKAK KUALA LUMPUR**  
 NO PENDAFTARAN ROS : 4095 / 77  
 ( KUALA LUMPUR SOCIETY OF THE DEAF )

**NO. AHLI**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

*Gambar 2 keping  
 berukuran pasport  
 2 Piece Passport  
 photo*

**ARAHAN**

1. Isi dengan jelas menggunakan **HURUF BESAR** kecuali email.
2. Sila bawa salinan **kad pengenalan, kad Jabatan Kebajikan Masyarakat dan 2 keping gambar.**
3. Jika **tidak lengkap** atau **susah dibaca**, akan **DITOLAK**.

Nama :   
 (seperti dalam Kad Pengenalan)

Alamat :   
  
 Poskad

E-mail :

Tel no :  -  H/P no :  -

No. KP :  -  -  No. JKM :

Tempat Lahir :  Jantina :

Tarikh Lahir :  -  -  Agama :

Taraf Perkahwinan :  Bangsa :

Jawatan :

**BAYARAN TAHUNAN**

- |                      |          |                          |
|----------------------|----------|--------------------------|
| 1. Yuran Pendaftaran | RM 5.00  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ahli Persatuan    | RM 15.00 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ahli Bersekutu    | RM 15.00 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ahli Remaja       | RM 7.00  | <input type="checkbox"/> |

Jumlah : RM

**PENGAKUAN PEMOHON**

**Saya mengaku bahawa segala kenyataan yang diberi adalah benar dan betul. Sekiranya kenyataan yang diberikan TIDAK BENAR, KLSD berhak membatalkan permohonan ini.**

Tandatangan Pemohon

Tarikh

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Permohonan : **DILULUSKAN** / **DITOLAK** T.T Setiausaha / Tarikh : \_\_\_\_\_

Jumlah diterima : RM \_\_\_\_\_ No. Resit :  Tarikh Penerimaan : \_\_\_\_\_

Dicatat / Tarikh : \_\_\_\_\_ Diperiksa / Tarikh : \_\_\_\_\_

Tarikh kad dikeluarkan : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_