



**JABATAN KEMAJUAN PERUMAHAN  
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN  
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM**

**BORANG PERMOHONAN  
SKIM PERUMAHAN NEGARA**

**SYARAT-SYARAT BAGI MENGIKUTI SKIM PERUMAHAN NEGARA:**

1. Pemohon mestilah rakyat Kebawah Duli Yang Maha Mulia Paduka Seri Baginda Sultan dan Yang Di-Pertuan Negara Brunei Darussalam.
2. Pemohon hendaklah berumur 18 tahun ke atas.
3. Pemohon atau Isteri/Suami tidak mempunyai tanah bergeran.
4. Pemohon hendaklah mempunyai pendapatan, di antara BND\$445.00 hingga BND\$3,030.00 (tertakluk kepada perubahan semasa).

**UNTUK KEGUNAAN JABATAN KEMAJUAN PERUMAHAN**

|                       |                                                                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama Pemohon          |                                                                                                                                                 |
| Nombor Kad Pengenalan |                                                                                                                                                 |
| Daerah Pilihan        | <input type="checkbox"/> Brunei dan Muara <input type="checkbox"/> Tutong<br><input type="checkbox"/> Belait <input type="checkbox"/> Temburong |

**PENYEMAKAN TANAH BERGERAN**

|                                                                                                                        |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pemohon:<br><input type="checkbox"/> Memiliki Tanah Bergeran<br><input type="checkbox"/> Tidak Memiliki Tanah Bergeran | Isteri/Suami Pemohon:<br><input type="checkbox"/> Memiliki Tanah Bergeran<br><input type="checkbox"/> Tidak Memiliki Tanah Bergeran |
| Tarikh menerima borang                                                                                                 |                                                                                                                                     |
| Nama pegawai yang menerima borang                                                                                      |                                                                                                                                     |
| Tandatangan pegawai yang menerima borang                                                                               |                                                                                                                                     |

| BAHAGIAN A - DAERAH PILIHAN                 |                                           |                                    |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|--|
| *Daerah Pilihan<br>(Sila pilih satu sahaja) | <input type="checkbox"/> Brunei dan Muara | <input type="checkbox"/> Tutong    |  |
|                                             | <input type="checkbox"/> Belait           | <input type="checkbox"/> Temburong |  |

| BAHAGIAN B - KETERANGAN PEMOHON                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| *Nama Penuh<br>(Sila isikan seperti dalam Kad Pengenalan dalam huruf besar)                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                 |
| *Nombor Kad Pengenalan:<br><div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombor Surat Beranak:<br><div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                                    |                                                                                 |
| *Tarikh Lahir:<br><div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | *Umur Sekarang:<br><div> <div></div> <div></div> </div> Tahun                                                                                                            | *Jantina:<br><input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan |
| *Bangsa:<br><input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina<br><input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan): _____                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | *Agama:<br><input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Kristian<br><input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan): _____ |                                                                                 |
| *Nombor Telefon:<br>(i) Bimbit<br><br>(ii) Rumah<br><br>(iii) Pejabat                                                                                                                                      | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>sambungan</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |                                                                                                                                                                          |                                                                                 |
| *Alamat E-mel                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                 |
| *Taraf Kelamin                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Balu <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Bujang                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                          |                                                                                 |

| B (I) - KETERANGAN PERKAHWINAN PEMOHON PADA MASA INI (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA) |              |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| Nama dan Nombor Kad Pengenalan                                                        | Tarikh Nikah | * Bil. Sijil Nikah |
|                                                                                       |              |                    |
|                                                                                       |              |                    |
|                                                                                       |              |                    |
|                                                                                       |              |                    |
|                                                                                       |              |                    |

| B (II) - KETERANGAN PERKAHWINAN PEMOHON SEBELUM INI (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA) |              |                 |                        |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|------------------------|----------------------------|
| Nama dan Nombor Kad Pengenalan                                                       | *Cerai       |                 | *Meninggal Dunia       |                            |
|                                                                                      | Tarikh Cerai | Bil.Sijil Cerai | Tarikh Meninggal Dunia | Bil. Sijil Meninggal Dunia |
|                                                                                      |              |                 |                        |                            |
|                                                                                      |              |                 |                        |                            |
|                                                                                      |              |                 |                        |                            |
|                                                                                      |              |                 |                        |                            |

\*Mesti diisi dengan lengkap, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan

**BAHAGIAN C - KETERANGAN TEMPAT TINGGAL PEMOHON**

\*Alamat Tempat Tinggal Sekarang: \_\_\_\_\_

Poskod:

\*Tarf Kediaman:

- |                                                                         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rumah sendiri                                  | <input type="checkbox"/> Menumpang di rumah ibu bapa      |
| <input type="checkbox"/> Rumah sewa disediakan Kerajaan                 | <input type="checkbox"/> Menumpang di rumah mertua        |
| <input type="checkbox"/> Rumah sewa disediakan Majikan (bukan Kerajaan) | <input type="checkbox"/> Menumpang di rumah adik-beradik  |
| <input type="checkbox"/> Rumah sewa (menyewa sendiri)                   | <input type="checkbox"/> Menumpang di rumah saudara       |
| <input type="checkbox"/> Rumah bantuan sementara                        | <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan): _____ |

Jika pemohon menyewa rumah, sila nyatakan:

☐ i) Dengan sewa BND \$  ☐ ii) Tanpa sewa  
Jumlah Sewa Bulanan

Jika pemohon tinggal di rumah Rancangan Perumahan Negara (RPN)/Skim Tanah Kurnia Rakyat Jati (STKRJ),

Nama pemilik rumah yang didiami : \_\_\_\_\_  
Nombor Kad Pengenalan pemilik rumah : \_\_\_\_\_

\*Alamat persuratan: \_\_\_\_\_

Poskod:

☐ Sama seperti alamat tempat tinggal sekarang

**BAHAGIAN D - KETERANGAN TANAH YANG DIMILIKI PEMOHON ATAU ISTERI/SUAMI PEMOHON**

\*Adakah pemohon dan isteri / suami memiliki tanah bergeran atau tanah Lesen Tumpang Sementara (LTS)?

☐ Ada ☐ Tidak

Jika ada, sila nyatakan keterangan tanah yang dimiliki oleh pemohon atau isteri/suami pemohon:

|          |  |
|----------|--|
| Bil. LOT |  |
| Bil. EDR |  |
| Tempat   |  |
| Daerah   |  |
| Keluasan |  |

*\*Mesti diisi dengan lengkap, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan*

| * BAHAGIAN E - KETERANGAN PEKERJAAN PEMOHON (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA)                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E (I) - BAGI PEMOHON YANG BERKHIDMAT DENGAN KERAJAAN                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jawatan                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Jabatan dan Kementerian                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tarikh Mula Berkhidmat                                                                          | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jenis Perkhidmatan                                                                              | <input type="checkbox"/> Tetap <input type="checkbox"/> Gaji Hari <input type="checkbox"/> Berkontrak                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Gaji Pokok                                                                                      | *Bergaji Bulan BND\$                      /bulan                      *Bergaji Hari BND\$                      /hari                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Skim Perkhidmatan                                                                               | <input type="checkbox"/> TAP/SPK <input type="checkbox"/> Berpencen                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tahun Dijangka Bersara                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| E (II) - BAGI PEMOHON YANG BERKHIDMAT DENGAN BADAN BERKANUN / SWASTA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jawatan                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Badan Berkanun / Syarikat Swasta                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tarikh Mula Berkhidmat                                                                          | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jenis Perkhidmatan                                                                              | <input type="checkbox"/> Tetap <input type="checkbox"/> Gaji Hari <input type="checkbox"/> Berkontrak                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Pendapatan                                                                                      | *Bergaji Bulan BND\$                      /bulan                      *Bergaji Hari BND\$                      /hari                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Jika Pendapatan Tidak Tetap<br>** (Sila nyatakan seperti dalam borang perkiraan pendapatan JKP) | Pendapatan Purata 12 bulan BND\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Tahun Dijangka bersara                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| E (III) - BAGI PEMOHON YANG BERNIAGA / BEKERJA SENDIRI                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Syarikat                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Alamat Syarikat                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jenis Perniagaan                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombor Sijil Pendaftaran Syarikat                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jika Pendapatan Tidak Tetap<br>** (Sila nyatakan seperti dalam borang perkiraan pendapatan JKP) | Pendapatan Purata 12 bulan BND\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| E (IV) - BAGI PEMOHON YANG MENERIMA PENCEN BULANAN                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jenis Pencen Bulanan yang Diterima                                                              | <input type="checkbox"/> Pencen Perkhidmatan (bagi Pegawai Beruniform)<br><input type="checkbox"/> Pencen Warga Perkhidmatan Awam                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tarikh Mula Bersara                                                                             | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jumlah Pencen Bulanan yang Diterima                                                             | BND\$                      Elaun Sara Hidup BND\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

\* Mesti diisi dengan lengkap, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan

\*\* Borang perkiraan pendapatan JKP bolehlah didapati di laman sesawang Jabatan Kemajuan Perumahan  
[\[http://www.housing.gov.bn\]](http://www.housing.gov.bn)

**\* BAHAGIAN F - KETERANGAN ISTERI / SUAMI PEMOHON**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Nama Penuh<br>(Sila isikan dalam huruf besar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| Nombor Kad Pengenalan:<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; left: 15%; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 1.2em;">—</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | Warna Kad Pengenalan:<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | Nombor Surat Beranak:<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                      |  |                                |  |
| Tarikh Lahir:<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>hari</span> <span>bulan</span> <span>tahun</span> </div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | Umur Sekarang:<br><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> Tahun                                                                                                                          |  |  |  | Jantina:<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Lelaki                     <input type="checkbox"/> Perempuan                 </div> |  |                                |  |
| Bangsa:<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Melayu                     <input type="checkbox"/> Cina                 </div> <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | Agama:<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Islam                     <input type="checkbox"/> Buddha                     <input type="checkbox"/> Kristian                 </div> <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan): _____ |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| Nombor Telefon:<br>(i) Bimbit<br><br>(ii) Rumah<br><br>(iii) Pejabat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <div style="display: flex;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="margin-left: 10px;">sambungan</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| Alamat E-mel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| Ada memohon Skim Perumahan Negara?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | <input type="checkbox"/> Ya, Tahun _____, Daerah _____                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Tidak |  |

**F (I) - KETERANGAN PERKAHWINAN ISTERI / SUAMI PEMOHON PADA MASA INI (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA)**

| Nama dan Nombor Kad Pengenalan | Tarikh Nikah | *Bil. Sijil Nikah |
|--------------------------------|--------------|-------------------|
|                                |              |                   |
|                                |              |                   |
|                                |              |                   |
|                                |              |                   |

**F (II) - KETERANGAN PERKAHWINAN ISTERI / SUAMI PEMOHON SEBELUM INI (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA)**

| Nama dan Nombor Kad Pengenalan | *Cerai       |                  | *Meninggal Dunia       |                            |
|--------------------------------|--------------|------------------|------------------------|----------------------------|
|                                | Tarikh cerai | Bil. Sijil Cerai | Tarikh Meninggal Dunia | Bil. Sijil Meninggal Dunia |
|                                |              |                  |                        |                            |
|                                |              |                  |                        |                            |
|                                |              |                  |                        |                            |
|                                |              |                  |                        |                            |

*\* Mesti diisi dengan lengkap jika berkenaan, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan*

*[Nota: Sila cetak dan isikan borang tambahan bagi Bahagian F dan Bahagian G jika pemohon mempunyai isteri lebih daripada seorang]*

| * BAHAGIAN G - KETERANGAN PEKERJAAN ISTERI / SUAMI PEMOHON (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pekerjaan                                                                                   | <input type="checkbox"/> Kerajaan <input type="checkbox"/> Badan Berkanun / Swasta <input type="checkbox"/> Bekerja Sendiri / Berniaga <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja                                                                                                                                                                                         |
| G (I) - BAGI ISTERI/SUAMI PEMOHON YANG BERKHIDMAT DENGAN KERAJAAN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jawatan                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Jabatan dan Kementerian                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tarikh mula berkhidmat                                                                      | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jenis Perkhidmatan                                                                          | <input type="checkbox"/> Tetap <input type="checkbox"/> Gaji Hari <input type="checkbox"/> Berkontrak                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Gaji Pokok                                                                                  | *Bergaji Bulan BND\$    /bulan    *Bergaji Hari B\$    /hari                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Skim Perkhidmatan                                                                           | <input type="checkbox"/> TAP/SPK <input type="checkbox"/> Berpencen                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tahun Dijangka Bersara                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| G (II) - BAGI ISTERI / SUAMI PEMOHON YANG BERKHIDMAT DENGAN BADAN BERKANUN / SWASTA         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jawatan                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Badan Berkanun / Syarikat Swasta                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tarikh Mula Berkhidmat                                                                      | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jenis Perkhidmatan                                                                          | <input type="checkbox"/> Tetap <input type="checkbox"/> Gaji Hari <input type="checkbox"/> Berkontrak                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Pendapatan                                                                                  | *Bergaji Bulan BND\$    /bulan    *Bergaji Hari B\$    /hari                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tahun Dijangka Bersara                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| G (III) - BAGI ISTERI / SUAMI PEMOHON YANG BERNIAGA / BEKERJA SENDIRI                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama Syarikat                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Alamat Syarikat                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jenis Perniagaan                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombor Sijil Pendaftaran Syarikat                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Pendapatan Purata                                                                           | BND\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| G (IV) - BAGI ISTERI / SUAMI PEMOHON YANG MENERIMA PENCEN BULANAN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jenis Pencen Bulanan Yang Diterima                                                          | <input type="checkbox"/> Pencen Perkhidmatan bagi (Pegawai Beruniform)<br><input type="checkbox"/> Pencen Warga Perkhidmatan Awam                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tarikh Mula Bersara                                                                         | <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>/</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>hari</div> <div>bulan</div> <div>tahun</div> </div> |
| Jumlah Pencen Bulanan Yang Diterima                                                         | BND\$    Elaun Sara Hidup BND\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

\* Mesti diisi dengan lengkap jika berkenaan

[Nota: Sila cetak dan isikan borang tambahan bagi bahagian F dan bahagian G jika pemohon mempunyai isteri lebih daripada seorang]

**\* BAHAGIAN H - KETERANGAN ANAK-ANAK PEMOHON (TERMASUK ANAK ANGKAT BERDAFTAR JIKA BERKENAAN)**

| Bil. | Nama | Nombor Kad Pengenalan dan Warna/Nombor Surat Beranak | Tarikh Lahir dan Umur | Taraf Kelamin (Bujang/Kahwin) | Menuntut/Bekerja/ Tidak Bekerja (Sila √)                                                                        | Adakah di bawah tanggungan? (Sila √)                          |
|------|------|------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |

*\*Mesti diisi dengan lengkap jika berkenaan, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan*

**BAHAGIAN H (I) - KETERANGAN AHLI KELUARGA YANG LAIN YANG TERMASUK DALAM TANGGUNGAN PEMOHON  
(SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA)**

| Bil. | Nama | Nombor Kad Pengenalan dan Warna/Nombor Surat Beranak | Tarikh Lahir dan Umur | Taraf Kelamin (Bujang/Kahwin) | Menuntut/Bekerja/ Tidak Bekerja (Sila √)                                                                        | Hubungan Pemohon dengan Tanggungan |
|------|------|------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |
|      |      |                                                      |                       |                               | <input type="checkbox"/> Menuntut<br><input type="checkbox"/> Bekerja<br><input type="checkbox"/> Tidak Bekerja |                                    |

**\*Mesti diisi dengan lengkap jika berkenaan, salinan dokumen berkenaan hendaklah dilampirkan**

Definisi **Tanggungan** adalah yang ditanggung oleh pemohon dari segi tempat tinggal seperti berikut:

- Suami / Isteri
- Anak kandung / Tiri / Anak angkat (berdaftar)
- Ibu bapa Kandung / Tiri / Mertua
- Adik-beradik kandung / Adik-beradik angkat (berdaftar)
- Datuk / Nenek
- Anak saudara



**\* BAHAGIAN I - KETERANGAN SKIM PERUMAHAN LAIN YANG PERNAH DIPOHON (SILA ISI YANG BERKENAAN SAHAJA)**

Sila tandakan (✓) pada kotak yang disediakan jika pemohon atau isteri / suami ada memohon:

- ☐ Rumah Bantuan  
☐ Skim Bantuan Rumah Yayasan Sultan Haji Hassanal Bolkiah  
☐ Skim Penggeranan Tanah Lesen Tumpang Sementara (LTS)  
☐ Skim Bantuan Rumah Majlis Ugama Islam Brunei (MUIB)  
☐ Pusat Penempatan Sementara (JAPEM)

Sila nyatakan kedudukan permohonan:

☐ Berjaya

☐ Tidak Berjaya

☐ Dalam Proses

**\* BAHAGIAN J - KETERANGAN ORANG YANG MUDAH DIHUBUNGI**

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nama Penuh<br>(Sila isikan dalam huruf besar)                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kaitan dengan Pemohon                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombor Telefon:<br><br>(i) Bimbit<br><br>(ii) Rumah<br><br>(iii) Pejabat | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> sambungan <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alamat E-mel                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* BAHAGIAN K - PENGESAHAN**

Bagi Pemohon yang bekerja dengan Kerajaan/Swasta/Badan Berkanun:

Saya mengaku bahawa segala keterangan di atas mengikut sepanjang pengetahuan saya adalah benar.

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nama dan Tandatangan Ketua Jabatan serta Cop Jabatan/Syarikat)

Bagi Pemohon yang Berniaga/bekerja sendiri:

Saya mengaku bahawa pemohon di atas adalah tinggal di mukim/kampung di bawah jagaan saya dan segala keterangan di atas mengikut sepanjang pengetahuan saya adalah benar.

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nama dan Tandatangan Penghulu Mukim / Ketua Kampung  
serta Cop Penghulu Mukim / Ketua Kampung)

**\*Mesti diisi dengan lengkap**

**\* BAHAGIAN L - PENGAKUAN PEMOHON**

1. Saya mengambil maklum dan memahami jika sekiranya, saya tidak lagi menepati syarat kelayakan untuk mengikuti Skim Perumahan Negara sama ada disebabkan oleh saya atau isteri/suami saya, maka dengan sendirinya permohonan saya adalah dibatalkan dan saya tidak lagi layak untuk mengikuti Skim Perumahan Negara.
2. Saya juga mengambil maklum, jika sekiranya saya atau isteri/suami saya didapati memiliki tanah bergeran/membeli rumah/lot tanah melalui agensi kewangan atau menerima milik lot tanah atau rumah persendirian, maka permohonan saya adalah dibatalkan dan tidak lagi layak untuk mengikuti Skim Perumahan Negara.
3. Saya mengakui sekiranya permohonan saya ini berjaya, saya akan terikat kepada mana-mana Undang-Undang, Peraturan dan Syarat-Syarat Bagi Mengikuti Skim Perumahan Negara yang berkuatkuasa dari semasa ke semasa.
4. Saya mengaku dan bersetuju bahawa butir-butir keterangan yang telah saya berikan dan terkandung di dalam borang ini adalah benar dan bersama ini saya sertakan semua salinan dokumen yang dikehendaki.
5. Saya bersetuju dan memaklumi sepenuhnya, jika saya memberi maklumat palsu bagi pengakuan ini, saya akan melakukan kesalahan yang boleh didakwa di bawah Bab 177, Kanun Hukuman Jenayah (Penggagal 22 Undang-Undang Negara Brunei Darussalam) yang menyatakan:

*“Barang siapa, yang terikat di sisi undang-undang untuk memberi maklumat mengenai apa-apa perkara kepada mana-mana penjawat awam, telah memberikannya sebagai benar, maklumat mengenai perkara itu yang dia tahu atau mempunyai sebab untuk mempercayai sebagai palsu, boleh dihukum penjara sehingga 6 bulan, atau denda sehingga \$4,000, atau kedua-duanya sekali, atau, jika maklumat yang dia terikat di sisi undang-undang untuk memberi itu adalah mengenai sesuatu kesalahan yang dilakukan atau untuk mencegah sesuatu kesalahan daripada dilakukan, atau bagi penangkapan seorang pesalah, boleh dihukum penjara sehingga 2 tahun, atau dengan denda, atau dengan kedua-duanya”.*

Tarikh:

|      |  |       |  |       |   |  |  |  |  |
|------|--|-------|--|-------|---|--|--|--|--|
|      |  | /     |  |       | / |  |  |  |  |
| hari |  | bulan |  | tahun |   |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

**UNTUK PENGESAHAN JABATAN KEMAJUAN PERUMAHAN**

Permohonan ini telah diteliti berdasarkan pada keterangan-keterangan dan dokumen yang diberikan.

Keputusan: ☐ Disokong    ☐ Tidak disokong

Nama Pegawai : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh pengesahan borang: 

|      |  |       |  |       |   |  |  |  |  |
|------|--|-------|--|-------|---|--|--|--|--|
|      |  | /     |  |       | / |  |  |  |  |
| hari |  | bulan |  | tahun |   |  |  |  |  |

Cop Rasmi Jabatan

*\*Mesti diisi dengan lengkap*