



Bil Daftar

Sila lekatkan
gambar anda di
sini

BORANG PERMOHONAN KHIDMAT BANTUAN GUAMAN SYARIE

A: MAKLUMAT PERIBADI PLAINTIF/ PEMOHON

Nama: (mengikut K/P)		*No. K/P (baru/lama)/ Polis/ Tentera:	
Warganegara:			
Alamat tempat tinggal: (mengikut K/P)		Alamat pemastautinan:	
		Alamat e-mel:	
No. tel (R): No. tel (H/P):		Taraf pendidikan:	
Status perkahwinan:		Nama waris/wakil yang boleh dihubungi:	
Tarikh & tempat bernikah:			
Tarikh & tempat bercerai:		Hubungan dengan pemohon:	
Tarikh ruju':		No. tel waris/wakil:	

B: STATUS KEWANGAN PLAINTIF/ PEMOHON

Pekerjaan/ perniagaan yang dilakukan:		Alamat pejabat/ tempat bekerja:	
Gaji pokok:		No. tel (pej):	
Elaun tetap :		Tempoh bekerja di tempat ini:	

C: MAKLUMAT DEFENDAN/ RESPONDEN/ PENENTANG

Nama:		Warganegara:	
*No. K/P (baru/lama)/ Polis/ Tentera:		Alamat tempat tinggal:	
Pekerjaan:		Alamat pejabat:	
No. tel (R): No. tel (H/P): No. tel (Pejabat):			
Hubungan dengan pemohon:		Lain-lain alamat/ no. telefon yang boleh dihubungi:	

D: BUTIRAN TUNTUTAN/ PERMOHONAN

Jenis kes:		No. Saman/ Permohonan:	
Mahkamah:		Tarikh pemfailan kes:	
		Tarikh sebutan:	
Lain-lain kes yang berjalan: (Sekiranya ada)	Bil	Mahkamah	No. Saman/ Permohonan

* Sila tandakan " - " pada ruangan yang tidak berkenaan.

E: PERAKUAN PEMOHON

1. Saya mengaku bahawa segala butiran yang terkandung dalam borang ini adalah benar.
2. Saya bersetuju bahawa permohonan saya boleh ditolak, dan khidmat bantuan guaman syarie yang diberikan kepada saya boleh ditamatkan sekiranya butiran yang diberikan dalam borang ini didapati palsu.
3. Saya juga bersedia untuk memberikan kerjasama termasuklah menghadiri sesi temubual dengan pegawai yang ditentukan bagi menentukan kelayakan saya dan kewajaran kes untuk diwakili.
4. Saya bersetuju sekiranya saya gagal memberikan kerjasama:
 - i. kepada pegawai yang diarahkan sama ada untuk tujuan di perenggan 3 di atas; atau
 - ii. sekiranya permohonan ini diluluskan, tetapi saya gagal memberikan kerjasama sepanjang prosiding kes tersebut;
 maka permohonan saya boleh ditolak dan khidmat bantuan guaman syarie yang diberikan kepada saya boleh ditamatkan pada bila-bila masa atau pada mana-mana peringkat prosiding kes di mahkamah.
5. **Saya bersetuju sekiranya pada mana-mana peringkat prosiding kes di atas, berlakunya:**
 - i. kecuaiian oleh saya;
 - ii. kesilapan oleh saya;
 - iii. penipuan atau manipulasi oleh saya;
 - iv. menarik balik kes atas kehendak saya; dan
 - v. kes dibuang disebabkan oleh kegagalan saya;
 maka saya akan menanggung segala kos yang berkaitan dengannya.

Tandatangan /Cap jari Pemohon:.....

Tarikh :.....

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**F: SERAH DAN TERIMA**

Status Borang	Lengkap	
	Tidak lengkap	
Tindakan		
Tarikh serah kepada: Pegawai Syariah/ Penolong Pegawai Syariah		
Tarikh terima oleh: Pegawai Syariah/ Penolong Pegawai Syariah		
Nama & tandatangan penerima		

G: LAPORAN PENILAIAN MERIT KES

Tarikh temubual:	
Catatan Keterangan: <i>(Sila gunakan lampiran tambahan, jika perlu)</i>	

Penilaian	Justifikasi undang-undang/ hukum Syarak		
	Beban keterangan <i>(Untuk mengenalpasti kekuatan pembuktian dan merit kes berdasarkan alasan dan justifikasi undang-undang/ hukum Syarak)</i>		
Permohonan memenuhi merit untuk diwakili	Ya		Tidak
Tindakan	Buka fail		
	Wakalah		
	Syor/ Lain-lain		

.....
Tandatangan Pegawai Syariah/ Penolong Pegawai Syariah

Tarikh:.....

H: PERAKUAN KETUA BAHAGIAN SYARIAH & BANTUAN GUAMAN TENTANG PENILAIAN MERIT

Pemohon layak diwakili

Pemohon tidak layak diwakili

Tarikh terima:

Ulasan Ketua Bahagian Syariah & Bantuan Guaman:

Tandatangan:.....

Tarikh:.....

Cop rasmi: