



**KERAJAAN MALAYSIA**  
**BORANG PEMBATALAN SUMBANGAN ASAS RAHMAH (SARA)**

BK-05A [1/2023]  
[PERCUMA]

----- / ----- / -----  
Nombor Lokasi

**MAKLUMAT PEMOHON**

<input type="text" value="A1"/>	Nama <i>(seperti di MyKad)</i>	<input type="text"/>
<input type="text" value="A2"/>	Nombor MyKad	<input type="text"/>
<input type="text" value="A3"/>	No. Telefon	<input type="text"/> - <input type="text"/>

**ALASAN PEMBATALAN**

<input type="checkbox"/>	Menolak Bantuan / Tidak Memerlukan SARA
<input type="checkbox"/>	Lain – lain (Nyatakan).....

**PERAKUAN PEMOHON**

Saya \_\_\_\_\_ Nombor MyKad \_\_\_\_\_ mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, lengkap dan betul. Sekiranya saya didapati memberikan maklumat tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) dan boleh dikenakan denda atau hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai tiga (3) tahun serta Kerajaan berhak menarik balik bantuan yang telah diluluskan. Saya dengan ini memberi kebenaran dan bersetuju bahawa Sumbangan Asas Rahmah (SARA) 2023 saya dibatalkan sebagai mana alasan yang telah dinyatakan. Semua maklumat berkenaan akan sepenuhnya menjadi hak milik Kerajaan serta boleh digunakan untuk urusan atau program rasmi Kerajaan.

Tandatangan /  
Cap Jari Pemohon

Tarikh  /  /   
*(hh) (bb) (ttt)*

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Nama Pegawai Penerima	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tandatangan	<input type="text"/>	
		Tarikh & Cap Terima LHDNM

**AKUAN PENERIMAAN PEMBATALAN SUMBANGAN ASAS RAHMAH (SARA)**

Nama Pemohon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombor MyKad Pemohon	<input type="text"/>	
Nama Pegawai Penerima	<input type="text"/>	
		Tarikh & Cap Terima LHDNM

\*\* Sebarang pertanyaan lanjut, sila hubungi Pejabat LHDNM berhampiran / talian: 1-800-88-2747 / Kementerian Kewangan Malaysia: 03-88824565 / 4566