JABATAN KEHAKIMAN SYARIAH SELANGOR
Bangunan Mahkamah Syariah Sultan Idris Shah
Persiaran Masjid, Seksyen 5
40000 Shah Alam
Selangor Darul Ehsan

Tel : 03-5519 1291, 55191294, 55191309, 55113708
Fax : 03-5510 5620 / 55105818

BORANG PERMOHONAN BSK TRANSIT

PERHATIAN

Sila lampirkan dokumen-dokumen sokongan seperti berikut:
1. Borang permohonan BSK Transit;
2. Salinan kad pengenalan pemohon;
3. Salinan notis kehadiran dan/atau notis tangguhan dari Mahkamah Syariah; dan,
4. Salinan Slip Gaji / Pengesahan Pendapatan.

* *Permohonan BSK Transit hendaklah dihantar selewat-lewatnya 30 hari sebelum tarikh perbicaraan.*

MAKLUMAT PEMOHON

NAMA

NO KAD PENGENALAN *BARU*

LAMA/POLIS/TENTERA

ALAMAT

POSKOD *BANDAR*

NEGERI

PEKERJAAN PEMOHON

ALAMAT MAJIKAN

POSKOD *BANDAR*

NEGERI

PENDAPATAN BULANAN RM

NO TELEFON *RUMAH*

PEJABAT

BIMBIT

NO KES MAHKAMAH

TARIKH KEHADIRAN MAHKAMAH hingga

DI MAHKAMAH

STATUS KES ☐ Sebutan ☐ Bicara ☐ Keputusan

PERAKUAN PEMOHON

1. Saya faham permohonan BSK Transit saya ini adalah tertakluk kepada syarat-syarat kelayakan dan kelulusan yang ditetapkan oleh Seksyen Bahagian Sokongan Keluarga. Sekiranya permohonan saya ini diluluskan, saya berjanji bahawa saya akan sentiasa bersedia untuk memberikan kerjasama yang sepenuhnya kepada pihak SBSK jika diminta berbuat demikian dari semasa ke semasa.

2. Saya bersetuju untuk mematuhi segala peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh pihak SBSK Selangor semasa menggunakan perkhidmatan BSK Transit dan saya sedar dan faham sekiranya saya tidak mematuhi peraturan-peraturan yang ditetapkan, kelulusan menggunakan perkhidmatan BSK Transit ini boleh dibatalkan.

3. Saya akui segala maklumat yang diberikan adalah benar. Saya sedar dan faham jika maklumat saya tidak benar, maka dengan sendirinya permohonan saya adalah **TERBATAL**.

Tandatangan : _____

Nama:

Tarikh: | | | | | | | | | | |

Untuk kegunaan pejabat SBSK sahaja

Permohonan ini disokong/tidak disokong

Ulasan pegawai:

Pegawai yang menyokong permohonan ini:

Tandatangan:
……..

Nama

Jawatan

Tarikh | | | | | | | | | | |

Permohonan ini diluluskan / tidak diluluskan

Pegawai yang meluluskan:

Tandatangan:
……..

Nama

Jawatan

Tarikh | | | | | | | | | | |