Daripada : .....
.....
.....
.....

Kepada : Setiausaha
Seksyen Pembiayaan Pendidikan Negeri Kedah
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia
Pejabat Setiausaha Kerajaan Negeri Kedah
Aras 2, Blok C, Wisma Darul Aman
05503 ALOR SETAR
KEDAH DARUL AMAN

Tuan,

PENGESAHAN PENDAPATAN IBU/BAPA/PENJAGA/WARIS
SEKSYEN PEMBIAYAAN PENDIDIKAN NEGERI KEDAH

---

2. Inilah dimaklumkan bahawa saya ..... (Nama) .....(No. K/P) **tidak mempunyai slip pendapatan bulanan**. Sehubungan itu, berikut adalah pengesahan butiran pendapatan bulanan saya:

i) Pekerjaan : .....

ii) Alamat Tempat Bertugas : .....

iii) Pendapatan Bulanan : .....

iv) Bil. Tanggungan Anak : .....

3. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah **benar serta menurut Akta Akuan Berkanun 1960.**

Sekian terima kasih.

Yang benar,

..... (Ibu / Bapa / Penjaga / Waris) Tarikh: .....

PENGESAHAN ***(Perlu disahkan oleh Pegawai Perkhidmatan Perundangan dan Kehakiman, Pegawai Kumpulan Pengurusan Dan Profesional (Kumpulan "A"), Pesuruhjaya Sumpah yang berkhidmat di Mahkamah, Penghulu, Pengetua Sekolah dan Guru Besar SAHAJA)***

Dengan ini saya mengesahkan bahawa keterangan di atas adalah benar seperti yang saya ketahui.

.....
(Tandatangan Saksi)
Jawatan: Tarikh: .....
Cop Jawatan

****Sila potong yang tidak berkenaan.***