



# DERMASISWA

## SIJIL, DIPLOMA & IJAZAH SARJANA MUDA

### YAYASAN WILAYAH PERSEKUTUAN

Terbuka kepada  
pelajar IPTA sahaja



Sila tandakan (✓) mengikut permohonan anda

<input type="checkbox"/>	SIJIL
<input type="checkbox"/>	DIPLOMA
<input type="checkbox"/>	IJAZAH SARJANA MUDA

PERMOHONAN DIBUKA SEHINGGA 13 DISEMBER 2024  
TERBUKA KEPADA ANAK WILAYAH PERSEKUTUAN  
PUTRAJAYA & LABUAN SAHAJA

**DERMASISWA** adalah bantuan kewangan yang diberikan setahun sekali kepada pelajar-pelajar IPTA yang datang dari keluarga berpendapatan rendah di Wilayah Persekutuan.

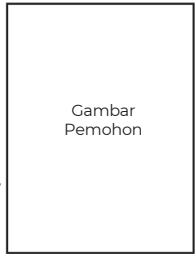
**KELAYAKAN AKADEMIK** Sekurang-kurangnya mendapat 5A dan lulus semua mata pelajaran dalam peperiksaan SPM. Sekurang-kurangnya mendapat purata nilai gred kumulatif (CGPA) 3.30 dan lulus semua mata pelajaran dalam peperiksaan STPM/Matrikulasi/Asasi/Pra-Universiti/Foundation atau Diploma.

#### SYARAT-SYARAT AM

- Pemohon merupakan pelajar IPTA peringkat Sijil / Diploma / Ijazah Sarjana Muda
- Pemohon adalah warganegara Malaysia yang menetap di Wilayah Persekutuan (KL / Putrajaya / Labuan)
- Pemohon/ibu/bapa merupakan pengundi di Wilayah Persekutuan
- Pendapatan perkapita keluarga tidak melebihi RM1,000.00 sebulan (pendapatan seisi rumah dibahagikan dengan bilangan tanggungan)
- Tidak mendapat tajaan atau bantuan kewangan daripada badan penaja lain

#### DOKUMEN DIPERLUKAN -

- Gambar pemohon berukuran *passport*
- Salinan surat Beranak
- Salinan kad pengenalan pemohon dan ibubapa / penjaga
- Salinan penyata gaji / slip pencen terbaru ibubapa / penjaga serta surat akuan bersumpah bagi mereka yang bekerja sendiri / tidak bekerja.
- Salinan surat tawaran kemasukan ke IPTA
- Salinan keputusan / transkrip peperiksaan : SPM, Sijil, STPM, Asasi, Diploma, Ijazah Sarjana Muda
- Salinan dokumen perlu disahkan oleh Pegawai Kerajaan Kumpulan A atau Pemimpin Masyarakat setempat.
- Tulisan HURUF BESAR



## BORANG PERMOHONAN DERMASISWA YWP

### A. BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMOHON

NAMA PENUH :

NOMBOR KAD PENGENALAN :  -  -    
 TARIKH LAHIR :  /  /    
 TEMPAT LAHIR PEMOHON :

UMUR    
 JANTINA  LELAKI  PEREMPUAN   
 TEMPAT LAHIR BAPA :    
 TEMPAT LAHIR IBU :    
 NO. TELEFON PEMOHON

NO. TELEFON IBU PEMOHON :    
 NO. TELEFON BAPA PEMOHON :    
 ALAMAT E-MEL :

ALAMAT :

### B. BUTIR-BUTIR AKADEMIK

1. KEPUTUSAN PEPERIKSAAN SPM TAHUN :  SEKOLAH :

BIL.	MATA PELAJARAN	GRED
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

2. Keputusan Peperiksaan STPM / Matrikulasi / Asasi / Pra-Universiti / *Foundation* atau Diploma

(Tahun ..... ), Pusat Pengajian : .....

Purata Nilai Gred Kumulatif (CGPA) :

### C. BUTIR - BUTIR TAWARAN PENGAJIAN

1.NAMA UNIVERSITI / IPTA : .....

2. CAWANGAN : .....

3. KURSUS : .....

4.PERINGKAT PENGAJIAN : SIJIL / DIPLOMA / IJAZAH SARJANA MUDA \*sila bulatkan

5.TEMPOH PENGAJIAN : .....

6.BILANGAN SEMESTER : .....

7.TARIKH KEMASUKAN : .....

## D. BUTIR-BUTIR KO-KURIKULUM (nyatakan yang tertinggi sahaja)

1.	SUKAN / OLAHRAGA	:	
2.	PERSATUAN	:	
3.	ANUGERAH	:	
4.	LAIN-LAIN	:	

## E. LATARBELAKANG KELUARGA DAN KEWANGAN

BIL.	BUTIRAN	BAPA	IBU
1.	NAMA	:	.....
2.	NO. KAD PENGENALAN	:	.....
3.	NO. TELEFON	:	.....
4.	PEKERJAAN	:	.....
5.	MAJIKAN	:	.....
6.	PENDAPATAN BULANAN	:	.....

*Sila nyatakan jika ibu/bapa bercerai, pemegang kad OKU, pesakit kronik, meninggal dunia dan lain-lain (lampirkan dokumen berkaitan) :*

## F. TANGGUNGAN IBUBAPA / PENJAGA (TERMASUK PASANGAN)

BIL	NAMA	UMUR	KAITAN	SEKOLAH / INSTITUT
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....	.....
9.	.....	.....	.....	.....
10.	.....	.....	.....	.....

## G. MAKLUMAT TAMBAHAN

*(Sila nyatakan sebab-sebab yang dapat menyokong permohonan anda)*

.....

.....

.....

.....

.....

## H. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Saya juga faham sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar, skim ini boleh ditarik balik dengan serta merta.

Tarikh : .....

.....  
(Tandatangan)

**BORANG YANG TELAH LENGKAP DIISI HENDAKLAH DIHANTAR SECARA POS/SERAHAN TANGAN SEHINGGA TARIKH AKHIR PERMOHONAN PADA 16 OKTOBER 2024 KE ALAMAT SEPERTI BERIKUT:-**

**YAYASAN WILAYAH PERSEKUTUAN  
NO. 134, WISMA YWP,  
JALAN RAJA ABDULLAH  
KAMPUNG BARU 50300 KUALA LUMPUR**

**WAKTU OPERASI PEJABAT:  
9.00 PAGI HINGGA 5.00 PETANG (ISNIN-JUMAAT)  
1.00 TENGAH HARI HINGGA 2.00 PETANG (WAKTU REHAT ISNIN-KHAMIS)  
12.30 HINGGA 2.30 PETANG (WAKTU REHAT JUMAAT)  
SABTU / AHAD DAN CUTI UMUM (TUTUP)**

**Untuk sebarang pertanyaan lanjut sila hubungi kami di:**

**Tel : +603 2698 3073 / 2073**

**Faks :+603 2698 3075**

**WhatsApp : +6019-3483073**

**E-mel: [info@yayasanwp.org.my](mailto:info@yayasanwp.org.my)**

**Portal: [www.yayasanwp.org.my](http://www.yayasanwp.org.my).**

**PERINGATAN** - Pemohon yang tidak mendapat apa-apa jawapan dalam tempoh satu (1) bulan selepas tarikh tutup adalah dianggap tidak berjaya. Pemohon yang disenarai pendek sahaja yang akan dihubungi oleh pihak Yayasan Wilayah Persekutuan. Sila catatkan "**DERMASISWA**" pada penjurong atas sebelah kiri sampul surat.