



MINISTRY OF TOURISM MALAYSIA

Malaysia My Second Home Centre

Telephone : + 603 - 2693 7111 Fax : + 603 - 2698 8533

BORANG PERMOHONAN PROGRAM MALAYSIA RUMAH KEDUA KU APPLICATION FORM FOR MALAYSIA MY SECOND HOME PROGRAMME

***Sila tandakan untuk permohonan kategori**

**Please tick category applied for*

50 Tahun dan Ke Atas
50 Years And Above

Bawah 50 Tahun
Below 50 Years

***Sila tandakan untuk jika memohon bersama**

**Please tick if applicant accompanied by*

Pasangan
Spouse

Anak
Children

Sila tandakan untuk memilih tempat tinggal

Please tick choice of stay

Semenanjung Malaysia
Peninsular Malaysia

Sabah
Sabah

Sarawak
Sarawak

Gambar pemohon
bersaiz passport
(warna)

*Photograph of
Applicant Passport
Size (coloured)
(3.5 x 5.0 cm)*

A. MAKLUMAT PEMOHON

PARTICULARS OF APPLICANT

1. ***Nama Penuh (Huruf Besar)**

**Full Name (Capital Letters)*

2. **Sila tandakan**

Please tick

Jantina

Lelaki

Gender

Male

Perempuan

Female

Bukan Warganegara

Non Malaysian

Bekas Warganegara

Ex - Malaysian

Nombor ID Malaysia : _____

Malaysian ID Number : _____

3. ***Taraf Perkahwinan (Sila tandakan)**

**Marital Status (Please tick)*

Bujang

Single

Berkahwin

Married

Bercerai

Divorced

Duda / Janda

Widow / Widower

Lain-lain Sila nyatakan : _____

Other

Please Specify : _____

4. ***Tempat / Negara Kelahiran**

**Place of Birth (Country)*

5. **Tarikh Lahir**

(hb/bb/tahun)

Date Of Birth

(dd/mm/yyyy)

								/														
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ***Warganegara**

**Nationality*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. ***Nombor Passport**

**Passport Number*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. **Tempoh Sah (hb/bb/tahun)**

Date of Expiry (dd/mm/yyyy)

								/														
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. *Alamat Tetap
**Permanent Address*

10. *Alamat Surat Menyurat
**Mailing Address*

11. Alamat E-mail (jika ada)
E-mail Address (if any)

12. *Nombor Telefon
**Telephone Number*

1)
2)

Kod Negara <i>Country code</i>	Kod kawasan <i>Area code</i>	Nombor <i>Number</i>
	-	
	-	

13. *Pekerjaan Sekarang
**Current Employment*

14. *Pendapatan Terkini (Setahun)
**Income (Per annum)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. Nama Majikan Terkini
Current Employer / Organisation

16. Alamat Majikan
Employer's Address

Jika Bersara :
If retired

17. Pekerjaan Terakhir
Last Employment

18. Pendapatan Pencen (Setahun) (Jika ada)
Pension Received (Per annum) (If any)

19. Nama Majikan Terakhir
Last Employer / Organisation

20. Alamat Majikan Terakhir
Address of Last Employer / Organisation

21. Pengalaman Bekerja / Working Experience

No	Jawatan / Position	Organisasi / Organization	Tahun / Year
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

TANDATANGAN PEMOHON
Applicant's Signature

TARIKH
Date

Nota : Borang ini hendaklah dihantar bersama dengan maklumat dokumen yang disenaraikan Lampiran A .

(*) wajib diisi dengan tepat.

Note : This form is to be submitted together with documents / information listed in Appendix A.

(*) Compulsory to be completed by applicant.

*

Untuk kegunaan pejabat sahaja :
For office use only :

Individu

Melalui Agen

Perseorangan

Bersama Isteri (Jumlah Isteri :

orang)

Bersama Anak (Jumlah Anak :

orang)

Catatan :

**B. Declaration by Director of Licensed Company or Individual Applicant.
(Please complete the appropriate section)**

i) Declaration by Director of Licensed Company.

I _____ , NRIC No _____ ,
Designation _____ , From Company _____
_____ agree that :

OR

ii) Declaration by Direct Applicant.

I _____ , Passport No _____ ,
Issued by the Government of _____ agree that :

1. All information given in the application form and the attached supporting documents are genuinely correct and true.
2. Any false information given by applicant / Licensed Company will have the Social Visit Pass issued under this programme cancelled without further notice.

Dated this _____ day of _____ (month) _____ (year) _____

at _____

_____ (address)

in the State of _____.

Country _____.

Date : _____

Signature of the above named

(Company Stamp)

Signed and executed by the above named in my presence.

Signature of Witness : _____

Full Name of Witness : _____

Date : _____