



**SEKSYEN BAHAGIAN SOKONGAN KELUARGA
JABATAN KEHAKIMAN SYARIAH NEGERI SABAH**

Tingkat 2, Blok A , Wisma Muis

Beg Berkunci 130,

88739, Kota Kinabalu, Sabah

Tel : 088-250572 H/P: 011-20592203

Faks : 088-263475/088-219066

Web : www.esyariah.gov.my



BORANG ADUAN

SEKSYEN BAHAGIAN SOKONGAN KELUARGA

MAKLUMAT KES

Nama

No. Kad Pengenalan

No. Kes

Status Kes

 Sebutan/Perbicaraan

 Telah memperoleh perintah

Tarikh perintah diperolehi

Jumlah yang diperintahkan RM

Tempoh tunggakan

 bulan

Jumlah tertunggak RM

Cara Bayaran

Khidmat peguam

 Tidak menggunakan khidmat peguam

Maklumat Tambahan

Ulasan/cadangan Pegawai

Dengan ini saya membuat akuan bahawa segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah benar dan betul

Pengadu

Disahkan oleh Pegawai Bertugas

Tandatangan

Tandatangan

Nama

Nama

Tarikh

Tarikh

Cop rasmi

MAKLUMAT RESPONDEN / PENGHUTANG PENGHAKIMAN

Nama

[illegible]

No. Kad Pengenalan

Baru

Lama/Polis/Tentera

[illegible]

Alamat tetap

[illegible]

Poskod

Bandar

Negeri

[illegible]

Alamat semasa

[illegible]

Poskod

Bandar

Negeri

[illegible]

No. Telefon

Rumah

Pejabat

Bimbit

[illegible]

samb.

--	--	--	--

Emel

[illegible]**MAKLUMAT ANAK**

BIL	NAMA ANAK																				UMUR		
1.																							
2.																							
3.																							
4.																							
5.																							
6.																							

Hak Penjagaan Anak

(Tanda v pada petak berkenaan)

Ibu / Nenek sebelah ibu

Bapa / Nenek sebelah bapa

Bersama

Lain-Lain, *Nyatakan*.....

No.Kes

[illegible]

Tarikh diperintahkan

[illegible]

MAKLUMAT PEKERJAAN PENGHUTANG PENGHAKIMAN☐ Tidak bekerja

☐ Bekerja (sila isi maklumat dibawah)

Pekerjaan

[illegible]

Majikan

[illegible]

Alamat majikan

[illegible]

Poskod

Bandar

Negeri

No. Telefon

Pejabat

Faks

Pendapatan bulanan

RM

--	--	--	--	--

 .

--	--

MAKLUMAT ASET/HARTA PENGHUTANG PENGHAKIMAN

Aset yang dimiliki

[illegible]

Dengan ini saya membuat akuan bahwa segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah benar

Tarikh :

Nama dan Tandatangan Pengadu

Disahkan oleh Pegawai Bertugas

(Nama dan Cop Pegawai)