



**MAJLIS PERBANDARAN ALOR GAJAH
JABATAN PENILAIAN DAN PENGURUSAN HARTA**



BORANG PEMOHONAN RAYUAN CUKAI TAKSIRAN

1. NAMA : _____ NO HP : _____

2. ALAMAT : _____ TARIKH : _____

PERMOHONAN RAYUAN BAGI CUKAI TAKSIRAN :

NO AKAUN : _____ NO PINTU : _____
NO LOT/PT : _____ MUKIM : _____

ALAMAT HARTA : _____

2. Saya / kami ingin memohon pertimbangan pihak tuan bagi rayuan :-

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran | <input type="checkbox"/> Pengecualian Bayaran Cukai Taksiran |
| <input type="checkbox"/> Pengurangan Bayaran Denda Cukai Taksiran | <input type="checkbox"/> Pengecualian Bayaran Denda Cukai Taksiran |
| <input type="checkbox"/> Pengurangan Bayaran Waran | <input type="checkbox"/> Pengecualian Bayaran Waran |

3. Alasan-alasan bagi rayuan ini seperti berikut :-

- Penerima Bantuan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat
- Golongan Orang Kurang Upaya (OKU)
- Ibu Tunggal pendapatan kurang daripada RM _____ (sila nyatakan)
- Lain-lain (nyatakan) _____

4. Sehubungan dengan itu, pertimbangan pihak tuan adalah dipohon bagi rayuan saya/kami. Bersama-sama ini dilampirkan dokumen sokongan untuk tindakan pihak tuan selanjutnya.

Sekian, terima kasih

Yang Benar,

(_____)

Nama :
No k/p :

Dokumens Sokongan

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Surat Pengesahan penerima bantuan dari JKM |
| <input type="checkbox"/> | Salinan Kad Pengenalan (I/C) |
| <input type="checkbox"/> | Salinan Kad OKU |



**MAJLIS PERBANDARAN ALOR GAJAH
JABATAN PENILAIAN DAN PENGURUSAN HARTA**



LAPORAN SIASATAN PEMOHONAN RAYUAN CUKAI TAKSIRAN

1. NO AKAUN : _____ GAMBAR SIASATAN : ADA TIADA

2. CUKAI SETAHUN : _____ TUNGGAKAN CUKAI : _____

TARIKH SIASATAN : _____

ULASAN SIASATAN : _____

Disediakan Oleh :

Nama : _____

Jawatan : _____

ULASAN PENTADBIRAN JABATAN PENILAIAN

GOLONGAN OKU

Menerima bantuan dari JKM sebanyak RM _____ mulai tahun

Tidak Menerima bantuan dari JKM

Lain-lain (Nyatakan) _____

SYOR :

Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran sebanyak 50% Bagi Tahun _____

Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran sebanyak 100% Bagi Tahun _____

Lain-lain (Nyatakan) _____

GOLONGAN IBU TUNGGAL / MISKIN

Menerima bantuan dari JKM sebanyak RM _____ mulai tahun

Tidak Menerima bantuan dari JKM

Lain-lain (Nyatakan) _____

SYOR :

Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran sebanyak 50% Bagi Tahun _____

Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran sebanyak 100% Bagi Tahun _____

Lain-lain (Nyatakan) _____

Disokong Oleh :

Nama
Jawatan

Tarikh

Disemak Oleh :

Nama
Jawatan

Tarikh

Diluluskan Oleh :

**Yang Dipertua / Setiausaha
MAJLIS PERBANDARAN ALOR GAJAH
Tarikh :**

TINDAKAN PELARASAN :

Pelarasan telah dilaksanakan _____ Lain-lain (Nyatakan) _____

Tarikh : _____ Nama & T.Tangan : _____

SURAT MAKLUMAN

Sila maklum pemohon Sila simpan fail