



BORANG ID PENGGUNA eKASIH



* semua maklumat **wajib** diisi

BPID v1.1

BAHAGIAN I : UMUM

1. Nama Pemohon : _____
2. No Kad Pengenalan : _____
3. Emel : _____
4. Telefon Pejabat :
12. Telefon Bimbit :
13. Fax :
14. Jawatan : _____
15. Kategori : Pengurusan (Management)
(Pilih satu sahaja) Pegawai selain dari kategori pengurusan di atas (Desk Officer)
 Pentadbir Sistem Negeri (SA SDO)
 Perangkawan (Statistician)
 PBT (PBT)

Sekiranya anda daripada Agensi, sila isikan Bahagian II : Maklumat Agensi.

Sekiranya anda bukan daripada Agensi, sila isikan Bahagian III : Maklumat Bukan Agensi.

BAHAGIAN II : MAKLUMAT AGENSI

16. Nama Agensi : _____
17. Alamat Agensi : _____

18. Peringkat : Kementerian
(Pilih satu sahaja) Ibu Pejabat
 Wilayah Nyatakan wilayah : _____
Nyatakan negeri yang terlibat : _____
- Negeri Nyatakan Negeri : _____
 Daerah Nyatakan Negeri : _____
Nyatakan Daerah: _____
 PBT Nyatakan Negeri : _____
Nyatakan PBT : _____

BAHAGIAN III : MAKLUMAT BUKAN AGENSI

19. NGO : Nyatakan Negeri : _____
Nyatakan Daerah : _____

20. Alamat : _____

**HAK CAPAIAN MENGIKUT KATEGORI PENGGUNA
DAN
LOKASI (NEGERI, DAERAH, PARLIMEN, DUN)**

Kategori	Akronim	Hak Capaian
Pentadbir Sistem Negeri	SA SDO	Semua kecuali pendaftaran KIR, kemaskini KIR, Profil Bantuan, Keputusan Bantuan, Impak Bantuan, Profil Agensi
Perangkawan SDO	STAT	Semua kecuali pendaftaran, kemaskini Profil Bantuan, Profil Agensi, Pengguna, Keputusan Bantuan, Impak Bantuan
<i>Desk Officer</i>	DO	Semua kecuali pendaftaran, kemaskini pengguna
Pengurusan	MGMT	Semua semakan, paparan dan laporan berkaitan

Untuk Kegunaan Pejabat

Status Kelulusan : v x

Ulasan : _____
