

## LAMPIRAN A

### BORANG PENGISYIHKARAN, PINDAAN DAN PEMBATALAN LESEN KENDERAAN MOTOR (LKM) BAGI ORANG KURANG UPAYA (OKU)

Saya, \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan, \_\_\_\_\_ dengan sesungguhnya memohon untuk mendapatkan pengecualian bayaran Lesen Kenderaan Motor (LKM) bagi kenderaan Orang Kurang Upaya (OKU) milik saya/ waris/ penjaga berdaftar dengan butir-butir berikut:

- i) No. Pendaftaran Kenderaan Motor : \_\_\_\_\_
- ii) No. Pendaftaran Kenderaan Terdahulu (Untuk Pertukaran Pengisytiharan) : \_\_\_\_\_
- iii) Buatan / Model : \_\_\_\_\_
- iv) No. Enjin : \_\_\_\_\_
- v) No. Casis : \_\_\_\_\_
- vi) Tahun Dibuat : \_\_\_\_\_
- vii) No. Siri Lesen Memandu : \_\_\_\_\_
- viii) Tarikh Luput Lesen Memandu : \_\_\_\_\_
- ix) No. Kad OKU : \_\_\_\_\_

Sebagai pemilik berdaftar waris/ penjaga berdaftar, saya dengan ini melepaskan Jabatan Pengangkutan Jalan (JPJ) dan sentiasa melepaskan Jabatan Pengangkutan Jalan tersebut daripada menanggung semua atau apa-apa ganti rugi, kehilangan, perbelanjaan, kos atau tuduhan-tuduhan yang mungkin timbul atau ditanggung atau boleh dijadikan bertanggungjawab yang mana boleh melibatkan Jabatan Pengangkutan Jalan tersebut kerana mempersetujui untuk meluluskan permohonan pengecualian pembayaran LKM bagi Orang Kurang Upaya (OKU).

Saya selanjutnya bersetuju melepaskan Jabatan Pengangkutan Jalan tersebut terhadap semua tindakan seumpamanya yang timbul atau yang ada hubungan pengecualian LKM ini.

\*Tandatangan pemilik/ waris/ penjaga berdaftar

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

#### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan ini

DILULUSKAN

DITOLAK Sebab: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

Tandatangan Pegawai Pelulus

\*Potong mana yang tidak berkenaan