

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN KELULUSAN ATAU LESEN BAGI  
HOSPIS SWASTA**

**(GUGURKAN TERMA ATAU SYARAT)**

**Nama dan Alamat Premis** : \_\_\_\_\_

**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** : \_\_\_\_\_

**Mailing Address** : \_\_\_\_\_

| <b>BIL</b> | <b>PERKARA</b>   | <b>ULASAN</b> |
|------------|--|---------------|
| (i)        | Surat permohonan pindaan butiran lesen yang jelas dan ditandatangani oleh pemohon atau Orang Yang Diberi Kuasa bagi menggugurkan terma atau syarat pada Kelulusan atau Lesen   |               |
| (ii)       | Borang 2/Borang 10/Borang 4 / Borang 7 <b>asal yang sah laku</b>   |               |
| (iii)      | Fi pemprosesan pindaan sebanyak RM300.00 dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b><br><b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)</b> |               |
| (iv)       | Surat kuasa <b>asal</b> pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian/pertubuhan yang ditandatangani $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah/Ahli Perkongsian/Pemegang Jawatan Pertubuhan) ( <i>Jika berkaitan</i> )                             |               |
| (v)        | Justifikasi permohonan bersama dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan   |               |

**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_

**Tindakan** : Diterima / Dipulangkan kepada: \_\_\_\_\_

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