

**SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPIS SWASTA WITH SERVICES ONLY
(PERTUBUHAN)**

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

BIL	PERKARA	ULASAN
(i)	Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop rasmi pertubuhan)	
(ii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai <u>RM1000.00</u> . (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)	
(iii)	Surat kuasa asal (bagi Orang Yang Diberi Kuasa oleh pertubuhan yang ditandatangani oleh \geq 51% Pemegang Jawatan Pertubuhan)	
(iv)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Pemegang Jawatan Pertubuhan	
(v)	Salinan sijil kelayakan profesional [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk <i>Sijil National Specialist Register (NSR)</i>] (diperakui sah) (jika berkaitan) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Pemegang Jawatan Pertubuhan	
(vi)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> [pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa (APC)] (diperakui sah) (jika berkaitan) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Pemegang Jawatan Pertubuhan	
(vii)	Surat akuan bersumpah asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan) bagi-	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Pemegang Jawatan Pertubuhan	
(viii)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan (<i>not for profit</i>)	
(ix)	Dokumen konstituen bagi pertubuhan (diperakui sah): (sekiranya terdapat pindaan, sila sertakan carian maklumat terkini pertubuhan daripada Jabatan Pendaftaran Pertubuhan Malaysia)	
	▪ Borang 3 (Sijil Pendaftaran Pertubuhan), Akta Pertubuhan 1966 [<i>Akta 335</i>]	
	▪ Butiran setiap Pemegang Jawatan Pertubuhan yang didaftarkan	
	▪ Undang-undang pertubuhan tersebut	
(x)	Surat persetujuan/engesahan orang yang bertanggungjawab	
(xi)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja merangkumi cadangan pasukan jagaan hospis (sekurang – kurangnya seorang RMP & seorang Jururawat Terlatih)	
(xii)	<i>Location/coverage mapping</i>	
(xiii)	Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi hospis swasta tersebut)	

**SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPIS SWASTA *WITH SERVICES ONLY*
(PERTUBUHAN)**

Disemak oleh : _____

Tindakan : _____
Diterima / Dipulangkan kepada: _____

Tarikh : _____