

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

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 perbadanan)	
(ii)	Fi pemrosesan 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 tidak diterima)	
(iii)	Surat kuasa asal (bagi Orang Yang Diberi Kuasa oleh pertubuhan perbadanan dan perlu ditandatangani oleh $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah)	
(iv)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang Yang Diberi Kuasa ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah 	
(v)	Salinan sijil kelayakan profesional [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> (jika berkaitan)] yang diperakui sah bagi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang Yang Diberi Kuasa ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah 	
(vi)	Salinan sijil pendaftaran profesional [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)] (diperakui sah) bagi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang Yang Diberi Kuasa ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah 	
(vii)	Surat akuan bersumpah asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan) bagi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang Yang Diberi Kuasa ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah 	
(viii)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan (<i>not for profit</i>) (jika berkaitan)	
(ix)	Dokumen konstituen bagi pertubuhan perbadanan (diperakui sah): <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Corporate Information</i>, Akta Syarikat 2016 yang terkini (≥ 1 RMP dalam senarai nama Ahli Lembaga Pengarah) 	
(x)	Surat persetujuan/pengesahan orang yang bertanggungjawab	
(xi)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja merangkumi cadangan pasukan jagaan hospis (sekurang – kurangnya seorang RMP & seorang Jurulatih Terlatih)	
(xii)	<i>Location/coverage mapping</i>	
(xiii)	Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi hospis swasta tersebut)	

Disemak oleh : _____

Tindakan : _____
Diterima / Dipulangkan kepada:

Tarikh : _____