

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PEMINDAHAN HAKMILIK / PENYERAHHAKAN (BORANG 8)  
PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

Nama dan Alamat Premis : \_\_\_\_\_  
 Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : \_\_\_\_\_  
 Mailing Address : \_\_\_\_\_

BIL.	PERKARA	ULASAN
1.	Perakuan Kelulusan atau Lesen <b>ASAL</b> yang sah laku untuk dipinda	
2.	Borang 8 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop pemohon dan penerima pindahan)	
3.	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) bernilai <b>RM300.00</b> dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> <b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)</b>	
4.	<b>Orang Yang Diberi Kuasa (bagi pemegang kelulusan/lesen asal):</b>	
	▪ Salinan kad pengenalan yang diperakui sah	
	▪ Surat kuasa yang ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli perkongsian/ pemegang jawatan pertubuhan/ Lembaga pengarah pertubuhan perbadanan (pemilik asal)	
5.	<b>Orang Yang Diberi Kuasa (bagi penerima hakmilik):</b>	
	▪ Salinan kad pengenalan yang diperakui sah	
	▪ Salinan sijil kelayakan profesional (jika berkaitan)	
	▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) (jika berkaitan)	
	▪ Surat kuasa yang ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli perkongsian/ pemegang jawatan pertubuhan/ Lembaga pengarah pertubuhan perbadanan (pemilik asal)	
	▪ Akuan berkanun asal	
6.	<b>Bagi setiap ahli perkongsian/ pemegang jawatan pertubuhan/ Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan penerima:</b>	
	▪ Salinan sijil kelayakan profesional (jika berkaitan)	
	▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) (jika berkaitan)	
	▪ Akuan berkanun asal	
7.	Dokumen mengesahkan status organisasi (penerima) yang tidak mencari keuntungan ( <i>not for profit</i> ) (pertubuhan/jika berkaitan)	
8.	<u>Dokumen konstituen penerima</u>	
	▪ <b>Bagi perkongsian</b>	
	▪ Permohonan pendaftaran perkongsian secara bertulis kepada Ketua Pengarah Kesihatan bagi entiti yang belum memohon (SSM tidak mendaftarkan perkongsian)	
	▪ Surat pengesahan perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi dengan duti setem	
	▪ Perjanjian perkongsian (jika ada)	

BIL.	PERKARA	ULASAN
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Bagi pertubuhan</b></li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 3 (Sijil Pendaftaran Pertubuhan), Akta Pertubuhan 1966</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Undang-undang pertubuhan tersebut</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Bagi pertubuhan perbadanan</b></li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 8 atau 9 atau 13, Akta Syarikat 1965 [Perakuan Pemerbadanan Syarikat Sendirian - Perakuan Pendaftaran dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)]</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 24, Akta Syarikat 1965 (Penyata Kewangan Syarikat)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 44, Akta Syarikat 1965 (Alamat Syarikat)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 49, Akta Syarikat 1965 (Nama Ahli Lembaga Pengarah)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Memorandum and Articles of Association</i> pertubuhan perbadanan tersebut</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Corporate Information</i>, Akta Syarikat 2016 (jika berkaitan)</li> </ul>	
9.	Penyata kewangan penerima (bagi pusat hemodialisis tersebut)	

**Tarikh** : \_\_\_\_\_  
**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_  
**Cadangan/Tindakan** : \_\_\_\_\_

*\*\*Tarikh kemaskini: 8 April 2024*