

**SENARAI SEMAK BORANG 1 RUMAH JAGAAN KEJURURAWATAN SWASTA  
(PERTUBUHAN PERBADANAN)**

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

| BIL | PERKARA  | ULASAN |
|-----|--|--------|
| 1.  | Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop rasmi pertubuhan perbadanan)  |        |
| 2.  | <p>Fi pemprosesan 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> bernilai <u>RM1000.00</u>. (<i>wang tunai atau cek persendirian tidak diterima</i>)</p> <p><b>Jika kiriman wang, sila kemukakan:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan Kiriman Wang (<i>Customer Copy</i> asal – yang diterima di kaunter POS Malaysia Berhad)</li> <li>▪ 1 salinan tambahan (fotostat) daripada <i>Customer Copy</i> asal. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tulis tangan pada salinan tersebut dengan perkataan: "<b>RUJUKAN CKAPS</b>"</li> <li>- Tulisan hendaklah jelas dan diletakkan di bahagian atas salinan.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Jika draf bank:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sila tulis <b>nama</b> dan <b>no. telefon pembayar</b> di belakang bank draf</li> <li>▪ Sila kemukakan 1 salinan (fotostat) kiriman draf bank.</li> </ul> |        |
| 3.  | Slip Penghantaran Permohonan Berkaitan Pelesenan KPJKS yang lengkap diisi (rujuk <b>Lampiran</b> )   |        |
| 4.  | <u>Surat kuasa asal</u> atau salinan <i>Directors' Circular Resolution</i> yang diperakui sah bagi Orang Yang Diberi Kuasa (ditandatangani oleh ≥ 51% Ahli Lembaga Pengarah)   |        |
| 5.  | Salinan kad pengenalan ( <b>diperakui sah</b> ) bagi -   |        |
|     | ▪ Orang Yang Diberi Kuasa  |        |
|     | ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah   |        |
| 6.  | Salinan sijil kelayakan profesional [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk salinan <i>Certificate of Specialist Registration (Form 13), Malaysian Medical Council (MMC)</i> ] ( <b>diperakui sah</b> ) (jika berkaitan) bagi -   |        |
|     | ▪ Orang Yang Diberi Kuasa  |        |
|     | ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah   |        |
| 7.  | Salinan sijil pendaftaran profesional [pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa (APC)] ( <b>diperakui sah</b> ) (jika berkaitan) bagi -  |        |
|     | ▪ Orang Yang Diberi Kuasa  |        |
|     | ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah   |        |
| 8.  | <u>Akuan Berkanun asal</u> yang terkini, ditandatangani Hakim Mahkamah Sesyen, Majistret, Pesuruhjaya Sumpah atau Notari Awam (tertera pernyataan " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ") bagi -   |        |
|     | ▪ Orang Yang Diberi Kuasa  |        |
|     | ▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah   |        |
| 9.  | Dokumen konstituen bagi pertubuhan perbadanan ( <b>diperakui sah</b> ):  |        |
|     | ▪ <i>Corporate Information</i> , Akta Syarikat 2016 yang terkini (≥1 RMP dalam senarai nama Ahli Lembaga Pengarah).  |        |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 10. | Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja   |  |
| 11. | Pelan tapak ( <i>site plan</i> )  |  |
| 12. | Pelan lantai arkitek ( <i>fully loaded</i> ) skala <b>1:100</b> (2 set berserta <i>legend</i> yang lengkap) |  |
| 13. | Pelan lantai mekanikal & elektrik skala <b>1:100</b> (1 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)            |  |
| 14. | Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi rumah jagaan kejururawatan swasta tersebut)                   |  |

**Disemak oleh** :

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

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

\*PEMOHON HENDAKLAH ISI MAKLUMAT A HINGGA E DENGAN LENGKAP dan kemukakan bersama permohonan.

| <b>SLIP PENGHANTARAN PERMOHONAN BERKAITAN PELESENAN KPJKS</b>                                     |   |  |                                      |                    |   |              |  |
|---|---|--|--------------------------------------|--------------------|---|--------------|--|
| <b>A. JENIS PREMIS</b><br><small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>                | HOSPITAL  |  | HOSPITAL PSIKIATRI                   |                    | BANK DARAH                                |              |  |
|   | PUSAT JAGAAN AMBULATORI (ACC)   |  | RUMAH JAGAAN KEJURURAWATAN PSIKIATRI |                    | RUMAH JAGAAN KEJURURAWATAN                |              |  |
|   | PUSAT HEMODIALISIS  |  | PUSAT KESIHATAN MENTAL MASYARAKAT    |                    |   |              |  |
|   | RUMAH BERSALIN  |  | HOSPIS                               |                    | GABUNGAN                                  |              |  |
| <b>B. MAKLUMAT PEMOHON</b>  | <b>NAMA PREMIS</b>  |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | <b>ALAMAT LOKASI PREMIS</b>   |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | <b>ALAMAT SURAT MENYURAT</b><br><small>(jika berlainan dengan alamat premis)</small>            |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | <b>NO. PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN</b><br><small>(dimana berkaitan)</small>                   |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | <b>NO. TELEFON PEMOHON / PREMIS</b>   |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | <b>E-MEL PEMOHON / PREMIS</b>   |  |                                      |                    |   |              |  |
| <b>C. JENIS PERMOHONAN</b><br><small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>            | BORANG 1  |  | BORANG 8                             |                    | SALINAN PENDUA PERAKUAN KELULUSAN / LESEN |              |  |
|   | BORANG 3  |  | BORANG 9                             |                    | CARIAN CABUTAN                            |              |  |
|   | BORANG 5  |  | PINDAAN                              |                    | PENGELUARAN LESEN                         |              |  |
| <b>D. BUTIRAN BAYARAN FI</b><br><small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>          | JENIS BAYARAN<br><small>(*tandakan / di kotak berkaitan)</small>                                |  | BANK DRAF                            |                    | KIRIMAN WANG                              |              |  |
|   | SALINAN BANK DRAFT / KIRIMAN WANG DISERTAKAN<br><small>(*tandakan / di kotak berkaitan)</small> |  | YA                                   |                    | TIDAK                                     |              |  |
|   | DIKELUARKAN OLEH  |  |                                      | NILAI BAYARAN (RM) |   |              |  |
|   | NO. RUJUKAN BANK DRAF / KIRIMAN WANG  |  |                                      | TARIKH DIKELUARKAN |   |              |  |
| <b>E. TANDATANGAN &amp; COP PEMOHON / WAKIL</b>   |   |  |                                      |                    | <b>TARIKH</b>                             |              |  |
| <b>F. UNTUK KEGUNAAN CKAPS SAHAJA</b><br><small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small> | Jenis bayaran (Bank Draf / Kiriman Wang sahaja diterima)  |  |                                      | Bank Draft         |   | Kiriman Wang |  |
|   | Bank Draft / Kiriman Wang <b>Asal</b> dikemukakan   |  |                                      | Ya                 |   | Tidak        |  |
|   | Salinan Bank Draft / Kiriman Wang dilampirkan bersama   |  |                                      | Ya                 |   | Tidak        |  |
|   | No. rujukan bayaran padan dengan salinan  |  |                                      | Ya                 |   | Tidak        |  |
|   | Nilai Bayaran (RM)  |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | Nama PT   |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | Tarikh Semakan  |  |                                      |                    |   |              |  |
|   | Tandatangan   |  |                                      |                    |   |              |  |