



Gambar
Berukuran
Passport

BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN PERALATAN PERNIAGAAN (SKIPP)

A. MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh (seperti dalam KP) :		
Tarikh lahir :	Jantina : Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/>	Umur :
Alamat Tempat Tinggal :		
Daerah :	Dun :	Poskod :
No. Telefon (Rumah) :		No. Telefon (Bimbit) :
No. Kad Pengenalan :		Alamat e-mel :
Bangsa : Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Nyatakan :		
Agama : Islam <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Nyatakan :		
Status Perkahwinan : Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Janda/Duda <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Nyatakan :		

B. MAKLUMAT KELUARGA

Nama Ibu / Bapa / Penjaga :			
Nama Pasangan :			
Pekerjaan Pasangan :		Pendapatan Pasangan : RM	
Nama Majikan Pasangan :		No. Telefon Pasangan :	
Nyatakan bilangan ahli keluarga atau tanggungan sekiranya ada			
Bil	Nama	Umur	Hubungan

C. MAKLUMAT PENDIDIKAN

Sekolah/ Universiti/ Institut/ Kursus	Tahun	Tahap Pendidikan
		SPM/ SPVM
		STPM/ STAM
		Diploma
		Ijazah
		Sarjana

D. MAKLUMAT KURSUS / KEMAHIRAN YANG PERNAH DISERTAI

Jenis Kursus	Agensi	Tahun
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

E. MAKLUMAT PERNIAGAAN

Nama Syarikat / Perusahaan :		No. Pendaftaran SSM :
Jenis Perusahaan : Makanan Sejuk Beku <input type="checkbox"/> Makanan Panas <input type="checkbox"/> Makanan Kering/Basah <input type="checkbox"/> Minuman <input type="checkbox"/> Kraftangan/Cenderahati <input type="checkbox"/> Bakeri <input type="checkbox"/> Jahitan <input type="checkbox"/> SPA Urutan/Kecantikan <input type="checkbox"/> Kesihatan <input type="checkbox"/> Nurseri <input type="checkbox"/> Percetakan <input type="checkbox"/> Pakaian <input type="checkbox"/> Fertigasi <input type="checkbox"/> Penternakan <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Nyatakan :		
Alamat Perusahaan / Premis :		
Pengeluaran Sebulan (Produk) :	Unit	Perbelanjaan Sebulan (Kos) : RM
Pendapatan Perniagaan Sebulan : RM		Pendapatan Perniagaan Setahun : RM
Bilangan Pekerja : (a) / orang (Tetap) (b) / orang (Sambilan)		
Premis Perusahaan : Dalam Rumah <input type="checkbox"/> Bersambung Dengan Rumah <input type="checkbox"/> Bengkel Berasingan Rumah <input type="checkbox"/> Kedai Yang Disewa <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Nyatakan :		

Jenis Produk Yang Dihasilkan : (Mengikut Keutamaan)	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Peralatan / Mesin yang digunakan sekarang :	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

F. BANTUAN YANG PERNAH DIPEROLEHI / SEDANG DIMOHON DARIPADA AGENSI LAIN

Bantuan Diterima / Dimohon Daripada Agensi Lain : **Ada / Tiada**

Jika ada, Nyatakan :

Jenis Peralatan	Agensi	Tahun	Nilai (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

G. PERALATAN / MESIN YANG DI MOHON

Jenis Peralatan	Model	Jenama	Unit	Harga (RM)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

H. PENGAKUAN KENYATAAN

Saya mengaku bahawa butir-butir yang tertulis di atas adalah benar dan sekiranya segala keterangan yang diberikan tidak benar, YPKDT berhak untuk menolak permohonan ini.

Saya juga maklum bahawa :-

1. YPKDT berhak untuk membekal peralatan yang dimohon bersesuaian dengan perniagaan saya.
2. Setiap peralatan yang diterima **TIDAK BOLEH** ditukar selepas permohonan berjaya.
3. Sekiranya tidak mendapat sebarang makluman daripada YPKDT dalam tempoh 6 bulan dari tarikh tutup **permohonan dianggap tidak berjaya**.
4. Saya **diwajibkan menyertai kursus** yang telah dirancang oleh pihak YPKDT selepas permohonan berjaya.

Tandatangan : Tarikh Memohon :

SILA SERTAKAN BERSAMA BORANG PERMOHONAN INI :

- Salinan Kad Pengenalan
- Surat Pengesahan Ibu Tunggal / Sijil Kematian / Sijil Penceraian (**jika berkenaan**)
- Salinan SSM (**sekiranya ada**)
- Salinan Slip Gaji Terkini (**jika masih bekerja**)
- Pengesahan Pendapatan Bulanan oleh Penghulu, Pegawai Daerah, Ketua Jabatan atau mana-mana Pegawai Kerajaan dan Golongan Profesional (sekiranya pekerjaan tidak menuntut slip gaji)
- Salinan **gambar peralatan** dan anggaran harga yang dipohon.

I. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Status Permohonan : Berjaya Tidak Berjaya

Disemak oleh :

.....

Tandatangan

.....

Nama

Tarikh :

Disahkan oleh :

.....

Tandatangan Pegawai

.....

Nama Pegawai

Tarikh :

Saya telah membuat permohonan dan menghantar borang permohonan ke Pejabat YPKDT yang berdekatan pada dan sekiranya tiada sebarang jawapan daripada YPKDT selepas 6 bulan daripada tarikh permohonan saya ini dianggap tidak berjaya.