

SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPIS SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL)

Nama Premis : _____
Alamat : _____
No. Tel : _____
No. Fax : _____

(i)	Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop orang yang diberi kuasa)	
(ii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai RM1000.00. (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima)	
(iii)	Salinan kad pengenalan pemohon yang diperakui sah	
(iv)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> pemohon yang diperakui sah	
	▪ Sijil kelayakan asas	
	▪ Sijil kelayakan kepakaran (jika berkaitan)	
(v)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> pemohon yang diperakui sah	
	▪ Perakuan pendaftaran penuh	
	▪ Perakuan amalan tahunan semasa	
(vi)	<u>Surat akuan bersumpah</u> asal pemohon (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan)	
(vii)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja	
(viii)	Pelan tapak (<i>site plan</i>)	
(ix)	Pelan lantai (<i>Complete building lay out & M&E</i>) skala 1:100	
(x)	Penyata kewangan (bagi hospis swasta tersebut)	

Tarikh : _____
Pegawai Penerima : _____
Cadangan/Tindakan : _____

