

SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPIS SWASTA TANPA KEMUDAHAN (PERTUBUHAN)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____
Mailing Address : _____

(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)	<u>Surat kuasa</u> bagi orang yang diberi kuasa (ditandatangani oleh semua atau sekurang-kurangnya 51% daripada semua pemegang jawatan pertubuhan)	
(iv)	Salinan kad pengenalan orang yang diberi kuasa yang diperakui sah	
(v)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> (sijil asas dan sijil kepakaran) yang diperakui sah bagi –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap pemegang jawatan pertubuhan	
(vi)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> (pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)) yang diperakui sah bagi –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap pemegang jawatan pertubuhan	
(vii)	<u>Surat akuan bersumpah</u> asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap pemegang jawatan pertubuhan	
(viii)	<u>Dokumen konstituen</u> bagi pertubuhan yang diperakui sah:	
	▪ Borang 3 (Sijil Pendaftaran), Akta Pertubuhan 1966 [<i>Akta 335</i>]	
	▪ Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan	
	▪ Undang-undang pertubuhan tersebut	
(ix)	Surat persetujuan/pengesahan orang yang bertanggungjawab	
(x)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja merangkumi cadangan pasukan jagaan hospis (sekurang – kurangnya seorang RMP & seorang JT)	
(xi)	<i>Location/coverage mapping</i>	
(xii)	Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan) yang diperakui sah	

Disemak oleh : _____
Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____
Tarikh : _____