

## SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPITAL SWASTA (PERKONGSIAN)

**Nama dan Alamat Premis** : \_\_\_\_\_

**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** : \_\_\_\_\_

**Mailing Address** : \_\_\_\_\_

|        |  |  |
|--------|--|--|
| (i)    | Salinan surat tiada halangan bagi kelulusan <i>zoning</i> ( <b>yang sah laku</b> ) / rujuk rekod <i>zoning</i>   |  |
| (ii)   | Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop pemohon)  |  |
| (iii)  | Fi pemrosesan dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia mengikut bilangan katil atau seumpamanya</b><br>( < 25 = RM2000; 25 - 49 = RM2500; 50 - 99 = RM3000; 100 - 199 = RM3500; > 199 = RM4000)<br><b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)</b> |  |
| (iv)   | <u>Surat kuasa asal</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh perkongsian)  |  |
| (v)    | Salinan kad pengenalan orang yang diberi kuasa (diperakui sah)   |  |
| (vi)   | Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> / Surat pewartaan daripada KKM/Hospital Universiti (jika berkaitan)] (diperakui sah) bagi-   |  |
|        | ▪ Orang yang diberi kuasa  |  |
|        | ▪ Setiap ahli perkongsian  |  |
| (vii)  | Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)] yang diperakui sah bagi-   |  |
|        | ▪ Orang yang diberi kuasa  |  |
|        | ▪ Setiap ahli perkongsian  |  |
| (viii) | <u>Surat akuan bersumpah asal</u> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi-   |  |
|        | ▪ Orang yang diberi kuasa  |  |
|        | ▪ Setiap ahli perkongsian  |  |
| (ix)   | <u>Dokumen konstituen</u> bagi perkongsian (diperakui sah)   |  |
|        | ▪ Surat pengesahan perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi (SSM tidak mendaftarkan perkongsian)  |  |
|        | ▪ Perjanjian perkongsian ( <i>jika ada</i> )   |  |
| (x)    | Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja  |  |
| (xi)   | Pelan tapak ( <i>site plan</i> )   |  |
| (xii)  | Pelan lantai arkitek ( <i>fully loaded</i> ) skala <b>1:100</b> (2 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)  |  |
| (xiii) | Pelan lantai mekanikal & elektrik skala <b>1:100</b> (1 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)   |  |
| (xiv)  | Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi hospital swasta tersebut)  |  |

**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_

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

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