

**PERMOHONAN PEMINDAHAN HAKMILIK / PENYERAHHAKAN PERAKUAN KELULUSAN
ATAU LESEN HOSPITAL SWASTA**

Nama & Alamat Premis : _____

Nama & No.Telefon : _____
Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

BIL	PERKARA	ULASAN
(i)	Borang 2 / Borang 4 / Borang 6 / Borang 7 / Borang 10 asal yang sah laku	
(ii)	Borang 8 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop bagi pemohon dan penerima pindahan)	
(iii)	Fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank bernilai RM300.00 dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (<i>wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u></i>)	
(iv)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa bagi pemohon	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa bagi penerima hakmilik	
	▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah penerima hakmilik	
(v)	Surat kuasa asal [bagi pemohon yang diberi kuasa oleh ahli perkongsian / sekurang-kurangnya 51% Ahli Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan (<i>jika berkaitan</i>)]	
(vi)	Surat kuasa asal [bagi penerima yang diberi kuasa oleh ahli perkongsian / sekurang-kurangnya 51% Ahli Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan (<i>jika berkaitan</i>)]	
(vii)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> (<i>jika berkaitan</i>)] (diperakui sah) bagi -	
	▪ Penerima atau Orang Yang Diberi Kuasa menerima hakmilik	
	▪ Setiap ahli perkongsian / Ahli Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan penerima hakmilik (<i>jika berkaitan</i>)	
(viii)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)] (diperakui sah) bagi -	
	▪ Penerima atau Orang Yang Diberi Kuasa menerima hakmilik	
	▪ Setiap ahli perkongsian / Ahli Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan penerima hakmilik (<i>jika berkaitan</i>)	
(ix)	<u>Surat akuan sumpah asal</u> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan) bagi -	
	▪ Penerima atau Orang Yang Diberi Kuasa menerima hakmilik	
	▪ Setiap ahli perkongsian/ Ahli Lembaga Pengarah pertubuhan perbadanan penerima hakmilik	

BIL	PERKARA	ULASAN
	<i>(jika berkaitan)</i>	
(x)	Dokumen konstituen bagi penerima hakmilik (diperakui sah) <i>(jika berkaitan)</i> :	
	▪ Bagi perkongsian	
	▪ Permohonan pendaftaran perkongsian secara bertulis kepada Ketua Pengarah Kesihatan bagi entiti yang belum memohon (SSM tidak mendaftarkan perkongsian)	
	▪ Surat pengesahan perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi dengan duti stem	
	▪ Perjanjian perkongsian <i>(jika ada)</i>	
	▪ Bagi pertubuhan perbadanan	
	▪ <i>Corporate Information</i> , Akta Syarikat 2016 yang terkini (≥1 RMP dalam senarai nama Ahli Lembaga Pengarah)	
(xi)	Penyata kewangan penerima hakmilik (kemudahan tersebut)	
(xii)	<i>Self-Declaration</i> berkaitan pegangan ekuiti asing bagi <i>Ultimate Holding Company</i> syarikat penerima hakmilik dengan maklumat dan dokumen seperti berikut: <i>Nota: Penglibatan ekuiti asing bagi hospital swasta adalah tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Penyertaan Ekuiti Asing dalam KPJKS, KKM</i>	
	▪ Butiran negara asal & peratus pegangan ekuiti asing	
	▪ <i>Management control agreement</i> (sekiranya berkaitan)	

Disemak oleh : _____

Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____

Tarikh : _____