



# DATARAN ABC MAIPs (ATAM MAIPs BUSINESS CORNER ABC)

AKADEMI TRANSFORMASI ASNAF MAIPs PERLIS

## BORANG PERMOHONAN PELUANG PERNIAGAAN DI DATARAN MAIPs (ABC)

### MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PENUH : \_\_\_\_\_  
NO.KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_  
NO. TELEFON : \_\_\_\_\_  
ALAMAT TEMPAT TINGGAL : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
STATUS RUMAH : ☐ SEWA ☐ SENDIRI  
☐ LAIN-LAIN : \_\_\_\_\_

LEKAT GAMBAR BERUKURAN  
PASSPORT

### MAKLUMAT PERNIAGAAN

JENIS PERNIAGAAN : \_\_\_\_\_  
JENIS PRODUK : \_\_\_\_\_  
TEMPOH BERNIAGA : \_\_\_\_\_ TAHUN \_\_\_\_\_ BULAN  
LOKASI NIAGA SEBELUM INI : \_\_\_\_\_  
JENIS TAPAK NIAGA : ☐ KHEMAH ☐ FOOD TRUCK ☐ KIOSK SERBAGUNA  
☐ LAIN-LAIN : \_\_\_\_\_  
NO. PENDAFTARAN SSM : \_\_\_\_\_  
MEDIA SOSIAL PERNIAGAAN : \_\_\_\_\_

### MAKLUMAT KELUARGA

**NAMA BAPA/SUAMI** : \_\_\_\_\_  
PEKERJAAN : \_\_\_\_\_ GAJI : RM \_\_\_\_\_  
NO KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_ NO. TELEFON : \_\_\_\_\_  
**NAMA ISTERI** : \_\_\_\_\_  
PERKEJAAN : \_\_\_\_\_ GAJI : RM \_\_\_\_\_  
NO KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_ NO. TELEFON : \_\_\_\_\_

### MAKLUMAT PENDAPATAN & ASET

| BIL | PERKARA                               | TANDA (/) PADA BAHAGIAN YANG BERKENAAN |
|-----|---------------------------------------|----------------------------------------|
| 1   | PENDAPATAN BAPA/KETUA KELUARGA/SUAMI  | : RM _____                             |
| 2   | PENDAPATAN IBU/ISTERI                 | : RM _____                             |
| 3   | PENDAPATAN LAIN (BANTUAN DLL)         | : RM _____                             |
| 4   | KERETA (MEWAH) <b>UMUR 1-5 TAHUN</b>  | : <input type="checkbox"/>             |
| 5   | KERETA (MEWAH) <b>UMUR 6-10 TAHUN</b> | : <input type="checkbox"/>             |
| 6   | EMAS/BARANG EMAS (MELEBIHI NISAB)     | : <input type="checkbox"/>             |
| 7   | HI FI/VIDEO/ASTRO/PARABOLA            | : <input type="checkbox"/>             |
| 8   | WANG SIMPANAN DIBAHAGI 12 BULAN       | : <input type="checkbox"/>             |
| 9   | ALAT MUZIK                            | : <input type="checkbox"/>             |
| 10  | MEROKOK                               | : <input type="checkbox"/>             |

#### PERHATIAN:

- SEBARANG PERMOHONAN YANG DIDAPATI TIDAK LENGKAP ATAU MEMBERI KETERANGAN PALSU AKAN DITOLAK. SILA LENGKAPKAN BORANG INI DAN SERTAKAN DOKUMEN SOKONGAN SEPerti YANG DISENARAikan DI BAHAGIAN AKHIR.
- PERMOHONAN HANYALAH DIBUAT OLEH KETUA KELUARGA/PENJAGA SAHAJA



# DATARAN ABC MAIPs (ATAM MAIPs BUSINESS CORNER ABC)

AKADEMI TRANSFORMASI ASNAF MAIPs PERLIS

## MAKLUMAT SEMASA

| BIL | MAKLUMAT AHLI KELUARGA YANG TINGGAL BERSAMA             | SILA NYATAKAN<br>BILANGAN (NOMBOR) |
|-----|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1   | DEWASA TIDAK BERSEKOLAH (18 TAHUN KEATAS)               | :                                  |
| 2   | DEWASA BERSEKOLAH (13 TAHUN KEATAS)                     | :                                  |
| 3   | KANAK-KANAK BERSEKOLAH (7-12 TAHUN)                     | :                                  |
| 4   | KANAK-KANAK TIDAK BERSEKOLAH (ANAK KECIL)               | :                                  |
| 5   | SAKIT KRONIK                                            | :                                  |
| 6   | CACAT/OKU                                               | :                                  |
| 7   | TANGGUNGAN ANAK BELAJAR DI IPTA/IPTS                    | :                                  |
| 8   | KELUARGA BERMASALAH/PENAGIH DADAH/HIV/AIDS/DITINGGALKAN | :                                  |
| 9   | MUALLAF                                                 | :                                  |

## MAKLUMAT BANTUAN

|   |                                          |   |                             |                                |
|---|------------------------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|
| 1 | PERNAH MENERIMA BANTUAN DARI PIHAK MAIPs | : | <input type="checkbox"/> YA | <input type="checkbox"/> TIDAK |
| 2 | JENIS BANTUAN                            | : |                             |                                |
|   | MODAL                                    | : | RM                          |                                |
|   | PERALATAN:                               | : | RM                          |                                |
| 3 | JUMLAH BANTUAN                           | : | RM                          |                                |

## LAMPIRAN TAMBAHAN (KEPILKAN BERSAMA BORANG INI)

|   |                                                |   |                          |
|---|------------------------------------------------|---|--------------------------|
| 1 | SALINAN KAD PENGENALAN PEMOHON                 | : | <input type="checkbox"/> |
| 2 | BIL UTILITI TERKINI (BIL ELEKTRIK DAN BIL AIR) | : | <input type="checkbox"/> |
| 3 | SALINAN SSM (JIKA ADA)                         | : | <input type="checkbox"/> |
| 4 | GAMBAR PRODUK/GERAI (JIKA ADA)                 | : | <input type="checkbox"/> |
| 5 | PENYATA PENDAPATAN/SURAT AKUAN PENDAPATAN      | : | <input type="checkbox"/> |
| 6 | SIJIL LATIHAN PENGENDALI MAKANAN (SLPM)        | : | <input type="checkbox"/> |
| 7 | SIJIL TIFOID                                   | : | <input type="checkbox"/> |

## PENGESAHAN AKHIR

| PENGAKUAN PEMOHON                                                                                                                                                                                                                                                | UNTUK KEGUNAAN PEJABAT MAIPs/ ATAM SDN BHD                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>SAYA MENGAKU BAHAWA SEMUA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN DALAM BORANG INI ADALAH <b>BENAR</b>. SEKIRANYA DIDAPATI MAKLUMAT YANG DIBERIKAN ADALAH <b>PALSU ATAU TIDAK TEPAT</b>, PIHAK MAIPs/ ATAM SDN BHD BERHAK <b>MENOLAK ATAU MEMBATALKAN</b> PERMOHONAN INI.</p> | <p>ULASAN/ TANDATANGAN/COP RASMI</p>                                                                                                            |
| <p>TANDATANGAN PEMOHON :</p><br><br><p>NAMA : _____</p> <p>TARIKH :        /        /</p>                                                                                                                                                                        | <p>DISEMAK OLEH:</p> <p>JAWATAN:</p> <p>TARIKH:</p> <p><input type="checkbox"/> DITAWARKAN</p> <p><input type="checkbox"/> TIDAK DITAWARKAN</p> |

### PERHATIAN:

- SEBARANG PERMOHONAN YANG DIDAPATI TIDAK LENGKAP ATAU MEMBERI KETERANGAN PALSU AKAN DITOLAK. SILA LENGKAPKAN BORANG INI DAN SERTAKAN DOKUMEN SOKONGAN SEPERTI YANG DISENARAIKAN DI BAHAGIAN AKHIR.
- PERMOHONAN HANYALAH DIBUAT OLEH KETUA KELUARGA/PENJAGA SAHAJA