



Jabatan Tenaga Kerja
Kementerian Sumber Manusia

**BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN GALAKAN PERNIAGAAN
ORANG KURANG UPAYA (SBGP-OKU)**

KEPADA : _____

*** (Sila Hantar Ke Pejabat Tenaga Kerja Berhampiran Dengan Tempat Pekerjaan)*

(Permohonan Perlu Disediakan Dalam TIGA (3) Salinan)

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON <i>(diisi oleh pemohon)</i>			
Nama Pemohon	:	_____	
Alamat Kediaman	:	_____	
		Poskod: _____	Daerah: _____ Negeri: _____
No. Telefon	:	_____ (Rumah) _____ (Telefon Bimbit)	Email : _____
No. Kad Pengenalan	:	_____	No. Kad JKM (Baru) : _____
Tarikh Lahir	:	_____	Umur : _____ tahun
			Warganegara : _____
Jantina	:	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Agama : _____
			Bangsa : <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Bumiputera <input type="checkbox"/> Lain-lain: _____
Jenis Ketidakupayaan	:	<input type="checkbox"/> Penglihatan <input type="checkbox"/> Pertuturan <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Pendengaran <input type="checkbox"/> Masalah Pembelajaran <input type="checkbox"/> Pelbagai: <i>(nyatakan: _____)</i> <input type="checkbox"/> Anggota <i>(nyatakan: _____)</i>	
Taraf Pendidikan	:	<input type="checkbox"/> UPSR <input type="checkbox"/> PMR <input type="checkbox"/> SPM <input type="checkbox"/> Sijil <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Ijazah <input type="checkbox"/> Sarjana <input type="checkbox"/> Lain-lain: _____	

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PASANGAN <i>(jika berkaitan)</i>			
Nama Pasangan	:	_____	
No. Kad Pengenalan	:	_____	
Warganegara	:	_____	
Pekerjaan	:	_____	
Nama & Alamat Majikan	:	_____	
		Poskod: _____	Daerah: _____ Negeri: _____

BAHAGIAN C: MAKLUMAT PERNIAGAAN / SYARIKAT <i>(diisi oleh pemohon)</i>																																			
Nama Perniagaan / Syarikat : _____																																			
Alamat Premis Perniagaan / Syarikat : _____																																			
Poskod: _____ Daerah: _____ Negeri: _____																																			
Jenis Pemilikan Premis : <input type="checkbox"/> Milik Sendiri <input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Milik Keluarga <input type="checkbox"/> Lain-lain: <i>(nyatakan _____)</i>																																			
No. SSM : _____	Tarikh Penubuhan : _____																																		
Tarikh Mula Beroperasi : _____	Tempoh / Pengalaman : _____ (bulan / tahun)																																		
No. Telefon : _____	No. Faks : _____	Email : _____																																	
Aktiviti / Jenis Perniagaan : _____																																			
Jenis Produk / Perkhidmatan : _____																																			
Jenis Pemilikan Perniagaan : <input type="checkbox"/> Milikan Tunggal <input type="checkbox"/> Perkongsian <p style="margin-left: 40px;"><i>Maklumat Rakan Kongsi :</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <tr><td style="width: 60%;">Nama Rakan Kongsi</td><td style="width: 5%;">:</td><td style="width: 35%;"></td></tr> <tr><td>No Kad Pengenalan</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>No Kad JKM (jika berkaitan)</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>Warganegara</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>Hubungan Dengan Pemohon</td><td>:</td><td></td></tr> </table> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Sendirian Berhad <i>Maklumat Syarikat :</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <tr><td style="width: 60%;">Nama Pemilik/Pengarah Syarikat</td><td style="width: 5%;">:</td><td style="width: 35%;"></td></tr> <tr><td>Modal Berbayar</td><td>:</td><td>RM</td></tr> <tr><td>No Kad Pengenalan</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>No Kad JKM (jika berkaitan)</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>Warganegara</td><td>:</td><td></td></tr> <tr><td>Hubungan Dengan Pemohon</td><td>:</td><td></td></tr> </table> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Lain-lain: <i>nyatakan.....</i></p>			Nama Rakan Kongsi	:		No Kad Pengenalan	:		No Kad JKM (jika berkaitan)	:		Warganegara	:		Hubungan Dengan Pemohon	:		Nama Pemilik/Pengarah Syarikat	:		Modal Berbayar	:	RM	No Kad Pengenalan	:		No Kad JKM (jika berkaitan)	:		Warganegara	:		Hubungan Dengan Pemohon	:	
Nama Rakan Kongsi	:																																		
No Kad Pengenalan	:																																		
No Kad JKM (jika berkaitan)	:																																		
Warganegara	:																																		
Hubungan Dengan Pemohon	:																																		
Nama Pemilik/Pengarah Syarikat	:																																		
Modal Berbayar	:	RM																																	
No Kad Pengenalan	:																																		
No Kad JKM (jika berkaitan)	:																																		
Warganegara	:																																		
Hubungan Dengan Pemohon	:																																		
Pendapatan Kasar : Pendapatan 3 Bulan Terkini																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Bil.</th> <th style="width: 40%;">Bulan</th> <th style="width: 50%;">Pendapatan (RM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">JUMLAH</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Bil.	Bulan	Pendapatan (RM)	1			2			3			JUMLAH																				
Bil.	Bulan	Pendapatan (RM)																																	
1																																			
2																																			
3																																			
JUMLAH																																			

BAHAGIAN D: MAKLUMAT PINJAMAN / BANTUAN PERNIAGAAN (jika ada) (diisi oleh pemohon)

Tiada

Ada

Maklumat Pinjaman / Bantuan:

Nama Institusi / Agensi / Bank	:	
Jumlah Pinjaman / Bantuan	:	RM
Nama Pinjaman / Bantuan (jika ada)	:	

BAHAGIAN E: MAKLUMAT PEKERJA (diisi oleh pemohon)

Bilangan Pekerja Semasa : (i) _____ orang (tidak termasuk pemilik)

Jawatan	OKU	Bukan OKU	Jumlah

(ii) Jenis Ketidakupayaan (pekerja OKU)

Jenis Ketidakupayaan	Bil OKU
Penglihatan	
Pertuturan	
Mental	
Pendengaran	
Masalah Pembelajaran	
Anggota (nyatakan: _____)	
Pelbagai (nyatakan: _____)	
JUMLAH	

Bilangan Pekerja Yang Dicadangkan : (i) _____ orang (tidak termasuk pemilik)

Jawatan	OKU	Bukan OKU	Jumlah

(ii) Jenis Ketidakupayaan (pekerja OKU)

Jenis Ketidakupayaan	Bil OKU
Penglihatan	
Pertuturan	
Mental	
Pendengaran	
Masalah Pembelajaran	
Anggota (nyatakan: _____)	
Pelbagai (nyatakan: _____)	
JUMLAH	

Nota: Pemohon hendaklah mempunyai calon pekerja OKU yang bersesuaian terlebih dahulu semasa membuat permohonan ini.

BAHAGIAN F: BUTIRAN / PERINCIAN PERMOHONAN (diisi oleh pemohon)

Senarai dan Keadaan Peralatan / Premis / Promosi Perniagaan (SEDIA ADA)

: Senarai Dan Keadaan Peralatan Sedia Ada:

<i>Bil.</i>	<i>Senarai Peralatan</i>	<i>Keadaan</i>

Keadaan Premis Sedia Ada:

Keadaan Premis:

Kaedah Promosi Sedia Ada (jika berkaitan):

Nota: Sila lampirkan gambar peralatan / premis / promosi sedia ada (jika ada)

Senarai Keperluan Dan Justifikasi Peralatan / Pengubahsuaian / Promosi Yang Dipohon

: Ringkasan Permohonan

<i>Bil</i>	<i>Senarai Permohonan</i>	<i>Jumlah (RM)</i>
1.	<i>Peralatan</i>	
2.	<i>Pengubahsuaian</i>	
3.	<i>Promosi</i>	
JUMLAH		

Perincian Dan Senarai Peralatan Yang Perlu Diganti Atau Ditambah

<i>Bil</i>	<i>Peralatan</i>	<i>Justifikasi / Sebab Diperlukan</i>	<i>Kuantiti</i>	<i>Kos Seunit (RM)</i>	<i>Jumlah (RM)</i>
JUMLAH					

Perincian Pengubahsuaian Premis Perniagaan

<i>Bil</i>	<i>Keterangan / Tujuan Pengubahsuaian</i>	<i>Justifikasi / Sebab Diperlukan</i>	<i>Kos (RM)</i>
JUMLAH			

Perincian Promosi Yang Diperlukan

<i>Bil</i>	<i>Promosi</i>	<i>Justifikasi / Sebab Diperlukan</i>	<i>Kuantiti</i>	<i>Kos Seunit (RM)</i>	<i>Jumlah (RM)</i>
JUMLAH					

Nota:

- (i) Sila buat lampiran jika ruang tidak mencukupi
- (ii) Sila sertakan gambar peralatan yang dipohon
- (iii) Sila sertakan pelan membina atau mengubahsuai premis (jika berkaitan)
- (iv) Sila sertakan cadangan / pelan promosi (jika berkaitan)
- (v) Sila sertakan sekurang-kurangnya 3 kajian pasaran bagi setiap permohonan peralatan / pengubahsuaian / promosi

Jenis Produk / Perkhidmatan dan Kapasiti Pengeluaran	: Sedia Ada			
	<table border="1"><tr><td>Produk / Perkhidmatan:</td></tr><tr><td>Kapasiti Pengeluaran:</td></tr></table> Cadangan Penambahan (Selepas Bantuan) <table border="1"><tr><td>Produk / Perkhidmatan:</td></tr><tr><td>Kapasiti Pengeluaran:</td></tr></table>	Produk / Perkhidmatan:	Kapasiti Pengeluaran:	Produk / Perkhidmatan:
Produk / Perkhidmatan:				
Kapasiti Pengeluaran:				
Produk / Perkhidmatan:				
Kapasiti Pengeluaran:				