LAMPIRAN B

BORANG BUTIRAN PEMOHON

Bahagian A (Butir Peribadi)

1. Nama Pengusaha/Pengurus : _____

2. No. KP : _____

3. Tarikh Lahir : _____

4. Alamat Kediaman : _____

_____

5. Telefon Rumah : _____6. Telefon Bimbit :_____

7. Jantina : _____8. Agama : _____

9. Kaum : _____

10. Warganegara :_____

11. Status Perkahwinan : _____

12. Nama Suami / Isteri : _____

13. No. K/P Suami / Isteri : _____

14. Pekerjaan Suami / Isteri : _____

15. Alamat Tempat Bekerja Suami / Isteri : _____

16. No. Telefon Tempat Kerja Suami / Isteri : _____

17. Pernahkah Pemohon Menghidap Sebarang Penyakit : _____

18. Kalau ada, sila nyatakan : _____

19. Sijil Kursus Pengendalian Makanan: Ada/Tiada (sila sertakan salinan sijil)

20. Telah menjalani Pemeriksaan Kesihatan dan Tarikh menerima suntikan Typhoid (Ty2):_____(sila sertakan salinan sijil suntikan)

Bahagian B

1. Nama Syarikat : _____

2. Alamat Syarikat : _____

_____

_____

3. No. Telefon Pejabat Pengoperasian syarikat: _____

4. No. Pendaftaran Perniagaan (SSM) _____
   Akta Syarikat 1965 – Borang 9/Borang 49 bagi Syarikat Sdn Bhd
   (Sertakan salinan sijil)

5. Tarikh Pendaftaran SSM : _____

6. Tarikh Tamat Pendaftaran (SSM) : _____

7. No. Pendaftaran Sijil Kewangan : _____
   (Sertakan salinan sijil-jika ada)

8. Tarikh Pendaftaran Sijil Kewangan : _____

9. Tarikh Tamat Sijil Kewangan : _____

10. Jumlah Modal Pusingan **(sertakan salinan Penyata Bank 3 Bulan terkini) :**

    _____

11. Pengalaman Berniaga ** jika ruangan tidak mencukupi, sila lampirkan maklumat tambahan.*

Bil	**Tempat Berniaga**	**Tahun**
1		
2		
3		
4		

12. Adakah anda sedang mengusahakan kantin/kafe di mana-mana sewaktu permohonan ini ?

a. Ya / Tidak
b. Jika Ya ,nyatakan sekolah :
c. Tempoh tamat perjanjian :

Bil	Nama Tempat	Tarikh Tamat Perjanjian
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

13. Saya bersetuju membayar sewa kafeteria sebanyak ……

Dengan ini disahkan bahawa apa yang dinyatakan di atas itu adalah benar.

Saya yang benar,

Tandatangan pemohon

Nama: ……..

Tarikh : ……..……