



**BAHAGIAN KESELAMATAN DAN KUALITI MAKANAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

SENARAI SEMAK PERMOHONAN

KATEGORI PERMOHONAN: A) BARU

B) PEMBAHARUAN

Nama Premis :

Alamat Premis :

Nama produk :

| BIL. | PERKARA | PEMOHON | | KEGUNAAN PEJABAT | |
|---|--|--------------------------|---------|--------------------------|---------------|
| | | Ada (✓) / Tiada (X) | | Ada (✓) / Tiada (X) | |
| 1 | Borang Permohonan | | | | |
| 2 | Salinan Slip Pendaftaran Premis KKM | | | | |
| 3 | Salinan Pendaftaran Suruhanjaya Syarikat Malaysia | | | | |
| 4 | Salinan Lesen / Dokumen Sokongan dari PBT / Agensi Kerajaan | | | | |
| 5 | Salinan Pensijilan Sistem Jaminan Keselamatan Makanan (<i>jika ada</i>) | | | | |
| 6 | Manual Kawalan Proses Makanan Organik | | | | |
| 7 | Salinan Sijil Organik dari agensi yang diiktiraf oleh KKM bagi bahan mentah organik yang digunakan untuk menghasilkan produk akhir | | | | |
| 8 | Dokumen Bayaran Pensijilan | | | | |
| 9 | Formulasi Produk (nama, kuantiti, peratus dan status organik) | | | | |
| 10 | Pengesahan Maklumat / Dokumen (<i>tandatangan dan cop</i>) | | | | |
| Untuk Kegunaan Pejabat | | | | | |
| 11 | Tarikh Terima : | | | | |
| 12 | Status Permohonan | <input type="checkbox"/> | Lengkap | <input type="checkbox"/> | Tidak Lengkap |
| Akuan Penerimaan | | | | | |
| Nombor Rujukan Pemohon : _____ | | Tarikh : _____ | | | |
| Adalah dimaklumkan, permohonan dan bayaran dalam bentuk deraf bank//kiriman wang/ wang pos bernombor _____ sebanyak RM _____ telah diterima daripada pemohon bagi premis _____ pada tarikh _____. | | | | | |
| Tandatangan penerima: _____ | | | | | |
| Nama Pegawai : _____ | | | | | |
| Jawatan : _____ | | | | | |



BORANG PERMOHONAN SKIM PENSIJILAN MAKANAN ORGANIK MALAYSIA

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERMOHONAN

KATEGORI PERMOHONAN:

A) BARU

B) PEMBAHARUAN

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. NAMA SYARIKAT | | | |
| 2. ALAMAT SYARIKAT | | 5. ALAMAT PREMIS | |
| 3. NAMA PEMOHON (seperti di dalam kad pengenalan) | | 6. NO. TELEFON / NO. FAKS | |
| 4. NO KAD PENGENALAN | | 7. NO. TELEFON BIMBIT | |
| 8. PENSIJILAN SISTEM JAMINAN KESELAMATAN MAKANAN ADA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/> (nyatakan:.....) (Jika ada, sila lampirkan salinan sijil) | | 9. DOKUMEN SOKONGAN YANG DIPERLUKAN: <ul style="list-style-type: none">a. Salinan Pendaftaran Suruhanjaya Syarikat (SSM)b. Salinan Slip Pendaftaran Premis KKMc. Salinan Lesen Pihak Berkuasa Tempatan / Surat Pengesahan dari Agensi Kerajaan.d. Manual Kawalan Proses Makanan Organik.e. Salinan Sijil Organik dari agensi yang diiktiraf oleh KKM bagi bahan mentah organik yang digunakan untuk menghasilkan produk akhir.f. Bayaran Pensijilang. Formulasi Produk (nama, kuantiti, peratus dan status organik) | |

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PRODUK

10. PRODUK YANG DIPOHON

Nama Produk :

Kategori Produk :

Jenama :

Maklumat Ramuan

| Bil | Nama ramuan | Status organik (Ya / Tidak) | Kuantiti (liter / kg) | Peratus (%) |
|---------------|-------------|--------------------------------|---------------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Jumlah | | | | |

*peratus pengiraan ramuan organik tidak termasuk garam dan air

* Sila gunakan lampiran jika ruang tidak mencukupi

BAHAGIAN C : BAYARAN

SEMUA JENIS PEMBAYARAN HENDAKLAH DIBUAT ATAS NAMA KETUA SETIAUSAHA, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

No. Deraf Bank/Kiriman Wang/ Wang Pos : _____

Tarikh No. Deraf Bank/Kiriman Wang/ Wang Pos : _____

BAHAGIAN D : PENGESAHAN PERMOHONAN

Saya _____

Jawatan _____

Dengan ini mengaku bahawa kenyataan di atas dan lampiran yang disertakan adalah benar.

TANDATANGAN PEMOHON

.....
COP RASMI SYARIKAT:

Tarikh :