

Lesen Berisiko	
Lesen Tidak Berisiko	



PRA-SYARAT PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN

1. BAGI PERNIAGAAN YANG MENJALANKAN AKTIVITI HIBURAN, HENDAKLAH MENDAPATKAN **LESEN HIBURAN DARI PEJABAT DAERAH BATU PAHAT** TERLEBIH DAHULU.
2. BAGI PERNIAGAAN YANG ADA MENJUAL ARAK, HENDAKLAH MENDAPATKAN **LESEN ARAK DARI PEJABAT DAERAH BATU PAHAT** TERLEBIH DAHULU
3. BAGI PERNIAGAAN YANG MEMBERI IMPAK KEPADA ALAM SEKITAR SEPERTI KILANG KAYU, KILANG TAYAR, KILANG SAWIT DAN PREMIS LAIN-LAIN YANG BERKENAAN , **HENDAKLAH MENDAPATKAN PERMOHONAN MENJALANKAN AKTIVITI PERNIAGAAN DI JABATAN ALAM SEKITAR**.SEBARANG PERTANYAAN DAN MENDAPATKAN BORANG DARI ALAM SEKITAR BOLEHLAH EMAIL KE normaliyana@doe.gov.my (PUAN YANA)
4. BAGI PERNIAGAAN YANG ADA MEMBUAT UBAHAN TAMBAHAN BANGUNAN KEDAI DAN TANAH YANG BERALAMAT BERMULA DENGAN 'LOT' ATAU 'PTD' **HENDAKLAH MENGEMUKAKAN PERMOHONAN KEBENARAN MERANCANG KE BAHAGIAN OSC MAJLIS DAERAH YONG PENG** DAN MENYERAHKAN SALINAN BORANG PERMOHONAN KEBENARAN MERANCANG TERSEBUT KEPADA BAHAGIAN PELESENAN MAJLIS DAERAH YONG PENG.

***KEGAGALAN MENGIKUTI PRA-SYARAT DI ATAS AKAN MENYEBABKAN PERMOHONAN TUAN/PUAN TIDAK LENGKAP DAN LESEN KEKAL TIDAK DAPAT DIKELUARKAN.**

**BAHAGIAN PERLESENAN
MAJLIS DAERAH YONG PENG**

EDISI 2021



MAJLIS DAERAH YONG PENG
KM1, JALAN LABIS
83700 YONG PENG
JOHOR DARUL TA'ZIM
TEL : 07-4671276

**BORANG KOMPOSIT BAGI PERMOHONAN LESEN
PREMIS DAN LESEN IKLAN UNTUK PERNIAGAAN**

SILA TANDA (/)
DI TEMPAT YANG
SESUAI

NAMA PEMOHON : _____

NAMA SYARIKAT : _____

JENIS PERNIAGAAN : _____

GAMBAR

PENERANGAN

1. Borang ini hendaklah diisi dengan terang(**DENGAN HURUF BESAR**) dan tanda (/) dalam kotak-kotak yang berkenaan serta kosongkan mana-mana yang tidak berkenaan. Kembalikan borang ini berserta dokumen-dokumen berikut :-

- | | | | |
|-------|----|--|--------------------------|
| i. | a. | 2 salinan Sijil Pendaftaran Syarikat (SSM) | <input type="checkbox"/> |
| | | ATAU | |
| | b. | 2 salinan Memorandum dan Tata Urusan Syarikat (Memorandum and Articles of Association) yang mengandungi borang 9, 24 dan, 49 (jika syarikat Sdn Bhd) | <input type="checkbox"/> |
| ii. | | 1 salinan Surat perjanjian penyewaan (jika menyewa) atau surat kebenaran tuan bangunan (jika bangunan sendiri) | <input type="checkbox"/> |
| iii. | | 1 Salinan Pengesahan Suntikan Thypod (Bagi Premis makanan) | <input type="checkbox"/> |
| iv. | | 1 keping gambar pemohon | <input type="checkbox"/> |
| v. | | 2 salinan kad pengenalan | <input type="checkbox"/> |
| vi. | | 1 salinan bayaran cukai taksiran MDYP terkini yang telah dijelaskan | <input type="checkbox"/> |
| vii. | | Bayaran proses lesen permis RM 20.00 | <input type="checkbox"/> |
| viii. | | Bayaran proses iklan Rm 20.00 | <input type="checkbox"/> |
| ix. | | Contoh iklan berserta kelulusan dewan Bahasa dan pustaka (Bahasa Melayu hendaklah lebih besar dari bahasa-bahasa lain di dalam iklan) | <input type="checkbox"/> |
| x. | | Gambar Premis (gambar hadapan dan dalam premis) | <input type="checkbox"/> |

Perhatian : Peniaga hendaklah memaklumkan kepada Bahagian Pelesenan (mengisi borang batal lesen) jika hendak memberhentikan operasi perniagaan.

Kegagalan memaklumkan kepada kami akan menyebabkan akaun tuan/puan masih aktif dan tuan/puan masih dikenakan bayaran bagi lesen perniagaan tersebut.

BAHAGIAN I: BUTIR-BUTIR PEMOHON DAN SYARIKAT

1. Nama pemohon :.....
2. NoKadPengenalan/Passport:..... Jantina:.....
3. Tarikh lahir :..... 4.Bangsa:.....
5. Warganegara :.....
6. Alamat rumah :.....
..... No. telefon:.....
7. Jawatan :.....
- 8 Nama Wakil :..... No. Telefon:.....

BAHAGIAN II BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

1. Nama syarikat :.....
2. Alamat Premis :.....
..... No. telefon :.....
3. Jenis perniagaan (sila letak jenis perniagaan yang betul. Kegagalan meletakkan premis perniagaan boleh menyebabkan kesilapan dalam meletakkan kadar bayaran anda) :
.....
4. Masa Perniagaan Dijalankan :-
 - Masa Dibuka :.....
 - Masa Ditutup :.....

11.	LESEN PERMIS STOR (JIKA BERKENAAN)	
1.	ALAMAT STOR	:
2.	NO TELEFON	:
3.	JENIS BARANG YANG DISIMPAN :-	
	i.	
	ii.	
	iii.	
	iv.	

BAHAGIAN I: BUTIR-BUTIR PEMOHON DAN SYARIKAT (DIISI 2 SALINAN –BAGI TUJUAN PEMERIKSAAN TAPAK)

1. Nama pemohon :.....
2. NoKadPengenalan/Passport:..... Jantina:.....
3. Tarikh lahir :..... 4.Bangsa:.....
5. Warganegara :.....
6. Alamat rumah :.....
..... No. telefon:.....
7. Jawatan :.....
- 8 Nama Wakil :..... No. Telefon:.....

BAHAGIAN II BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

1. Nama syarikat :.....
2. Alamat Premis :.....
..... No. telefon :.....
3. Jenis perniagaan (sila letak jenis perniagaan yang betul. Kegagalan meletakkan premis perniagaan boleh menyebabkan kesilapan dalam meletakkan kadar bayaran anda) :
.....
4. Jenis/Jenama Produk dikeluarkan
.....
5. Masa Perniagaan Dijalankan :-
 - Masa Dibuka :.....
 - Masa Ditutup :.....

12.	BUTIR-BUTIR IKLAN / PAPAN TANDA :-	
UKURAN (M)	BIL UNIT	TEMPAT PERMASANGAN

*sertakan bersama Pengesahan dari Dewan Bahasa dan Pustaka. Permohonan tanpa pengesahan dari Dewan Bahasa dan Pustaka akan menyebabkan permohonan lesen tidak dapat dipertimbangkan

BAHAGIAN III : PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya mengaku dan mengesahkan bahawa maklumat yang tercatat di dalam borang ini dan lampiran-lampiran yang disertakan adalah benar dan tepat. Saya akan mematuhi sepenuhnya syarat-syarat yang telah ditetapkan oleh Majlis Daerah Yong Peng. Sekiranya saya melanggar syarat-syarat lesen tersebut, MDYP berhak mengambil tindakan penguatkuasaan yang ditetapkan oleh undang-undang dan membatalkan lesen perniagaan.

.....

Tandatangan pemohon/cop Syarikat Perniagaan

Jawatan :

Tarikh :

Untuk Kegunaan Pejabat	
Lesen Berisiko	
Lesen Tidak Berisiko	

Untuk Kegunaan Jabatan Sahaja :

Penyemak 1 :

(Pembantu Tadbir Operasi)

Penyemak 2 :

(Penolong Pegawai Tadbir (Pelesenan))

KEPERLUAN YANG PERLU ADA DI PREMIS PERNIAGAAN BAGI MENDAPATKAN KELULUSAN BOMBA

- 1 Akses jentera bomba hendaklah tidak terhalang**
- 2 Pili bomba hendaklah tidak terhalang dan dalam keadaan baik**
- 3 Peti hos hendaklah diadakan (bagi kilang/storan/loji minyak)**
- 4 Adakan tambahan ----- buah tangga keselamatan dengan kelebaran minima 1.1 meter, kepungan tangga hendaklah daripada tembok batu bata setebal 115 mm (bergantung kepada keluasan premis)-bagi yang berkaitan**
- 5 Koridor dan laluan keselamatan yang menghala ke tangga keselamatan hendaklah bebas daripada segala halangan (bagi premis yang berkaitan)**
- 6 kurungan tangga keselamatan hendaklah bebas daripada sebarang halangan (bagi premis yang berkaitan)**
- 7 Adakan tambahan ---- pintu yang menghala jalan keluar (bergantung kepada premis)**
- 8 Adakan ---- unit lampu tanda 'KELUAR' yang menggunakan dua kuasa karan pada tangga keselamatan/jalan keluar. Lampu-lampu tersebut hendaklah dari jenis yang diluluskan oleh Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia.**
- 9 Adakan ---- unit lampu kecemasan yang menggunakan kuasa tersendiri (self-contained emergency light) pada tangga keselamatan/jalan keluar. Lampu-lampu tersebut hendaklah dari jenis yang diluluskan oleh Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia.**
- 10 Adakan tambahan alat pemadam api menurut MS1539 Part 2 :-**
 - a) Jenis Debu Kering : ---- unit**
 - b) Jenis CO2 : ----- unit**
- 11 Alat pemadam api yang telah tamat tarikh penggunaannya hendaklah dihantar ke Balai Bomba berhampiran untuk diperiksa**
- 12 Alat pemadam api hendaklah digantung 1 meter dari lantai dan ditempatkan dilokasi mudah dilihat**
- 13 Dinding Pembahagi Dalaman hendaklah dari jenis tahan api 1/2 jam.**
- 14 Sistem Pasif Kebommbaan iaitu ----- hendaklah dalam keadaan baik**
- 15 Sistem Aktif Kebommbaan iaitu ----- hendaklah dalam keadaan baik**
- 16 Sila Kemukakan pelan pindaan kerana terdapat pindaan bangunan**
- 17 Salinan Kad Pengenalan**
- 18 Salinan SSM**
- 19 Sijil Layak Menduduki (CFO)/CCC)**
- 20 Pelan bangunan yang diluluskan oleh Jabatan Bomba**
- 21 Lampiran Gambar Alat Pemadam api :**
- 22 Gambar Senarai 'Batch Number' semua Alat Pemadam Api**
- 23 Gambar Tarikh Tamat Tempoh semua Alat Pemadam Api**
- 24 Gambar Status Tolok Tekana semua Alat Pemadam Api**
- 25 Gambar Tempat simpanan minyak (4 Penjuru) -Jika Berkaitan**

***senarai ini mengikut keperluan premis yang berkaitan. Sebarang keraguan dan pertanyaan boleh hubungi Jabatan Bomba : 07-4342444**

**KEPERLUAN YANG PERLU ADA DI PREMIS PERNIAGAAN BAGI MENDAPATKAN
KELULUSAN KESIHATAN**

- 1 Sistem Pengudaraan yang mencukupi**
- 2 Pencahayaan mekanikal yang mencukupi**
- 3 Mendapatkan bekalan air dari SAJH yang mencukupi**
- 4 Perlu memakai pelindung diri (PPE) seperti ear plug dan penutup hidung (bagi premis yang berkaitan)**
- 5 tiada pembiakan vektor yang membawa penyakit berjangkit di dalam kawasan premis**

- 6 Kawasan jauh dari punca pembuangan sisa toksik, air kumbahan industri dan tempat pelupusan sampah (sisa pepejal)**
- 7 Kebersihan tandas dan sinki dijaga sepanjang masa serta dibaiki dengan segera sekiranya berlaku kerosakan**
- 8 Tong sampah disediakan, lengkap dengan beg plastik dan mempunyai penutup yang sempurna dan ditutup setiap masa serta hendaklah bersih.**

- 9 Premis hendaklah bebas dari pembiakan lalat, lipas, tikus dan nyamuk**

- 10 Peti ubat kecemasan hendaklah disediakan dan lengkap dengan bahan/ubatan yang perlu dan ubatan tersebut tidak lebih tarikh luput**
- 11 Jika menggunakan alat penghawa dingin, Alat penghawa dingin tersebut hendaklah diselenggara mengikut jadual bagi memastikan keberkesanannya dan mengelakkan infeksi penyakit bawaan udara.**

***senarai ini mengikut keperluan premis yang berkaitan. Sebarang keraguan dan pertanyaan boleh hubungi Jabatan Kesihatan : 07-4341011/4341021**

(UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)

NAMA SYARIKAT : _____

Pegawai Penyiasat,

Borang Pemeriksaan Premis dimajukan untuk tindakan selanjutnya.

Penolong Pegawai Tadbir (Pelesenan)

Tarikh :

JENIS PERMOHONAN	B	
TARIKH PERMOHONAN	TB	
TARIKH HANTAR KE PEG PENYIASAT		
KPI PEMERIKSAAN	14 HARI DARI TARIKH MOHON	
TARIKH PULANG LAPORAN	SEBELUM -----	
TARIKH TERIMA LAPORAN		

Pen. Peg Pelesenan,

Pemeriksaan telah dijalankan. Saya (menyokong/tidak menyokong) permohonan ini

Kerana -----



**JABATAN KESIHATAN DAN PERLESENAN
MAJLIS DAERAH YONG PENG**

LAPORAN SIASATAN PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN

A. MAKLUMAT AM

1. Fail Rujukan : _____
2. Tarikh & Masa : _____
3. Pegawai penyiasat :1 _____
- 2 _____

B. BUTIRAN PREMIS

- Jenis Perniagaan/Aktiviti : _____
- Nama pemohon : _____
- Nama syarikat : _____
- Alamat premis : _____
- _____
- _____
- Hak milik/Jenis Bangunan : Sewa/Milikan Persendirian
Premis Rumah Kedai/Premis Sebuah/Kilang
lain-lain: _____
- Jumlah tingkat : _____
- Keluasan Tapak Premis : _____
- Kemudahan lain : Bilik Air : _____
Dapur : _____
Tong Sampah : _____
- Keluasan Papan Iklan : _____

C. SYARAT-SYARAT YANG PERLU DIPATUHI

KESELAMATAN							
BIL.	BUTIRAN	ADA	TIADA	BAIK	TIDAK BAIK	BIL.	CATATAN
1	Tangga Keselamatan Bagi bangunan 2 tingkat						
2	Pintu Kecemasan						
3	Pintu yang menghala jalan keluar						
4	Unit Lampu tanda "KELUAR/EXIT" pada Tangga Keselamatan/Jalan Keluar						
5	Tanda "UTAMAKAN KESELAMATAN" (KILANG/STOR)						

6	Alat Pemadam Api MS1539 Part 2 <ul style="list-style-type: none"> • Jenis Debu Kering : • Jenis CO2 : 						
7	Alat pemadam api digantung 1 meter dari lantai lokasi mudah lihat						
8	Storan Bahan Mudah Terbakar						
9	Unit Lampu Kecemasan pada tangga/jalan keluar						
10	Sistem Pasif Kebommbaan						
11	Sistem Aktif Kebommbaan						
12	Dinding Pembahagi Dalaman jenis tahan api ½ jam						

KESIHATAN							
BIL.	BUTIRAN	ADA	TIADA	BAIK	TIDAK BAIK	BIL.	CATATAN
1	Tong sampah / mempunyai pemijak kaki.						
2	Tandas						
3	Pengudaraan sempurna						
4	Pencahayaan yang mencukupi						
5	Mendapatkan bekalan air dari SAJH yang mencukupi						
6	Perlu memakai pelindung diri (PPE) seperti ear plug dan penutup hidung (bagi premis yang berkaitan)						
7	Tiada pembiakan VEKTOR yang membawa penyakit berjangkit di dalam kawasan premis.						
8	Kawasan jauh dari punca pembuangan sisa toksik, air kumbahan septik dan tempat pelupusan sampah (sisa pepejal).						
9	Kebersihan tandas dan sinki dijaga sepanjang masa serta dibaiki dengan segera sekiranya berlaku kerosakan.						
10	Tong sampah disediakan, lengkap dengan beg plastic dan mempunyai penutup yang sempurna dan ditutup setiap masa serta hendaklah bersih.						
11	Premis hendaklah bebas dari pembiakan lalat, lipas, tikus dan nyamuk.						
12	Peti ubat kecemasan hendaklah disediakan dan lengkap dengan bahan/ubatan yang perlu dan						

	ubatan tersebut tidak lebih tarikh luput.						
13	Jika menggunakan alat penghawa dingin, Alat penghawa dingin tersebut hendaklah diselenggara mengikut jadual bagi memastikan keberkesanannya dan mengelakkan infeksi penyakit bawaan udara.						
14	Pengendali makanan telah membuat pemeriksaan kesihatan dan menerima suntikan TY2 untuk layak mengendali makanan.						
15	Semua pengendali makanan diwajibkan memakai APRON yang berwarna cerah, penutup kepala yang bersih.						
16	Memasang perangkap minyak "Grease Trap" dan diselenggara mengikut jadual bagi premis makanan.						
17	Makanan yang dimasak hendaklah sentiasa bertutup dan bebas dari hurungan serangga seperti lalat dan lipas.						
18	Tanda Larangan "DILARANG MEROKOK" (Premis Makanan dan berkaitan)						

ULASAN JABATAN KESIHATAN DAN PERLESENAN:

Disediakan Oleh :

(_____)

Pegawai penyiasat,
Jabatan Perlesenan,
Majlis Daerah Yong Peng.