

Lkatkan gambar berukuran pasport	KEGUNAAN PEMOHON		KEGUNAAN PEJABAT	
	NAMA		PEMOHONAN	<input type="checkbox"/> BARU
	NO. KP			<input type="checkbox"/> KALI KE-2
	NO. TEL			<input type="checkbox"/> KALI KE-3
	ALAMAT:			<input type="checkbox"/> KALI KE-4
		KEPUTUSAN MESYUARAT	<input type="checkbox"/> LULUS	
			<input type="checkbox"/> TIDAK LULUS	
		TARIKH TERIMA	TARIKH SIASAT	



PROGRAM "BLUEPRINT" PEMBASMIAN

**KEMISKINAN
NEGERI SELANGOR**



**SEKSYEN SEKTORAL
UNIT PERANCANG EKONOMI NEGERI
TINGKAT 5, BANGUNAN SSAAS
40503 SHAH ALAM**

TEL : 03-55447922/ 7923

FAKS : 03-55196706

*** Sila baca syarat-syarat permohonan sebelum mengisi borang ini
di muka surat 7**

BORANG PERMOHONAN BANTUAN BLUEPRINT PEMBASMIAN KEMISKINAN NEGERI SELANGOR



1.0 MAKLUMAT PEMOHON			
Nama Penuh			
No. Kad Pengenalan Baru	(Baru)	(Lama)	
Negeri Kelahiran			
Umur Pemohon	Tahun	Bil. Tahun Bermastautin Di Selangor (Jika Berkenaan)	Tahun
No. Telefon	H/P		Rumah
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki		<input type="checkbox"/> Perempuan
Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Ibu Tunggal <input type="checkbox"/> Duda
Alamat Rumah			
Daerah			DUN
Status Kediaman	<input type="checkbox"/> Rumah Sendiri	<input type="checkbox"/> Menyewa RM _____	<input type="checkbox"/> Menumpang _____
	<input type="checkbox"/> Rumah Pusaka	<input type="checkbox"/> Setinggalan	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila Nyatakan) _____
Pekerjaan Pemohon			
Pendapatan Pemohon	RM		
Bilangan Ahli Isi Rumah (Termasuk Pemohon)	Orang		

2.0 MAKLUMAT AHLI ISI RUMAH (YANG TINGGAL BERSAMA)

Bil.	Nama	No. IC	Umur (Tahun)	Hubungan	Status (Nyatakan sama ada masih bersekolah/bekerja/OKU/menganggur dsb)	Pendapatan (RM)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

3.0 BANTUAN**3.1 BANTUAN PERALATAN / MESIN YANG DIPOHON**

Bil.	Peralatan / Barangan	Anggaran harga (RM)



3.2 NYATAKAN BANTUAN YANG PERNAH DITERIMA

Bil.	Jenis Bantuan	Pemberi Bantuan (Agensi / Individu)	Tarikh Terima Bantuan	Tarikh Akhir Bantuan

3.3 BANTUAN LAIN YANG DISYORKAN :- (UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA)

Bil.	Jenis Bantuan	Catatan

4.0 PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa segala maklumat dan kenyataan yang diberikan adalah benar dan tepat. Saya juga bersetuju dengan syarat-syarat kelayakan seperti dinyatakan:

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh : _____

5.0 SILA KEPILKAN BERSAMA :-

- 1) Salinan Kad Pengenalan
- 2) Gambar Rumah Pemohon
- 3) Gambar premis/ perusahaan
- 4) Pengesahan pendapatan/ slip gaji terkini
- 5) Plan lokasi rumah/ premis perniagaan

*Pemohonan (borang/salinan yang diperlukan) yang tidak lengkap, **TIDAK AKAN DI PROSES**

Untuk Kegunaan Pejabat (Diisi Oleh Pejabat Daerah)

LAPORAN SIASATAN / SEMAKAN	
Tarikh Siasatan	
Nama Pegawai	
Jawatan Pegawai	
Hasil Semakan	1. Pastikan maklumat yang dinyatakan adalah lengkap dan tepat 2. Nyatakan Keperluan atau cadangan peralatan yang bersesuaian.
Catatan	
Peralatan Yang Disokong	a) b) c)
Tandatangan / Cop	

Untuk Kegunaan Pejabat (Diisi Oleh UPEN)



LAPORAN SIASATAN / SEMAKAN

Tarikh Siasatan	
Nama Pegawai	
Jawatan Pegawai	
Hasil Semakan	<ol style="list-style-type: none">1. Pastikan maklumat yang dinyatakan adalah lengkap dan tepat2. Nyatakan Keperluan atau cadangan peralatan yang bersesuaian.
Catatan	
Peralatan Yang Disokong	<ol style="list-style-type: none">a)b)c)
Tandatangan / Cop	

PROGRAM “BLUEPRINT” PEMBASMIAN KEMISKINAN NEGERI SELANGOR

1.0 PENDAHULUAN

- 1.1 Program ini merupakan satu program yang dirangka dengan tujuan untuk meningkatkan taraf ekonomi kumpulan sasar menerusi projek ekonomi yang berdaya maju dan berpotensi untuk berkembang.
- 1.2 Secara langsung ia bertujuan untuk meningkatkan pendapatan kumpulan sasar iaitu golongan miskin dan berpendapatan rendah.

2.0 OBJEKTIF

- 2.1 Menyalurkan bantuan berupa peralatan atau mesin yang diperlukan berdasarkan perusahaan / perniagaan yang sedang dijalankan
- 2.2 Membantu meningkatkan pendapatan golongan sasar.

3.0 KUMPULAN SASAR

- 3.1 Program ini melibatkan **golongan miskin & berpendapatan rendah** yang mempunyai kemahiran untuk meneruskan perusahaan dalam bidang seperti berikut :-
 - i. Jahitan;
 - ii. Perniagaan makanan;
 - iii. Kraftangan.

4.0 SYARAT UTAMA PERMOHONAN

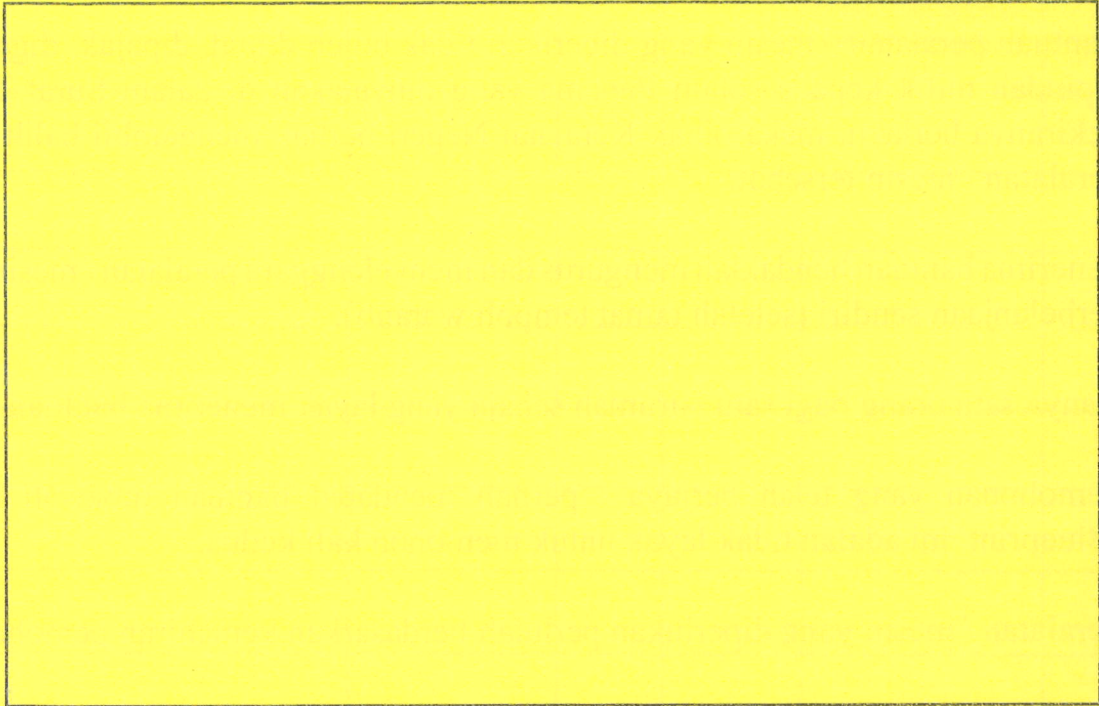
- 4.1 Pendapatan isi rumah RM1,500/ kurang.
- 4.2 Pemastautin tetap Negeri Selangor (sekurang-kurangnya 5 tahun)
- 4.3 Mempunyai lesen perniagaan yang sah.
- 4.4 Telah memulakan perniagaan/ perusahaan sekurang-kurangnya 1 tahun.



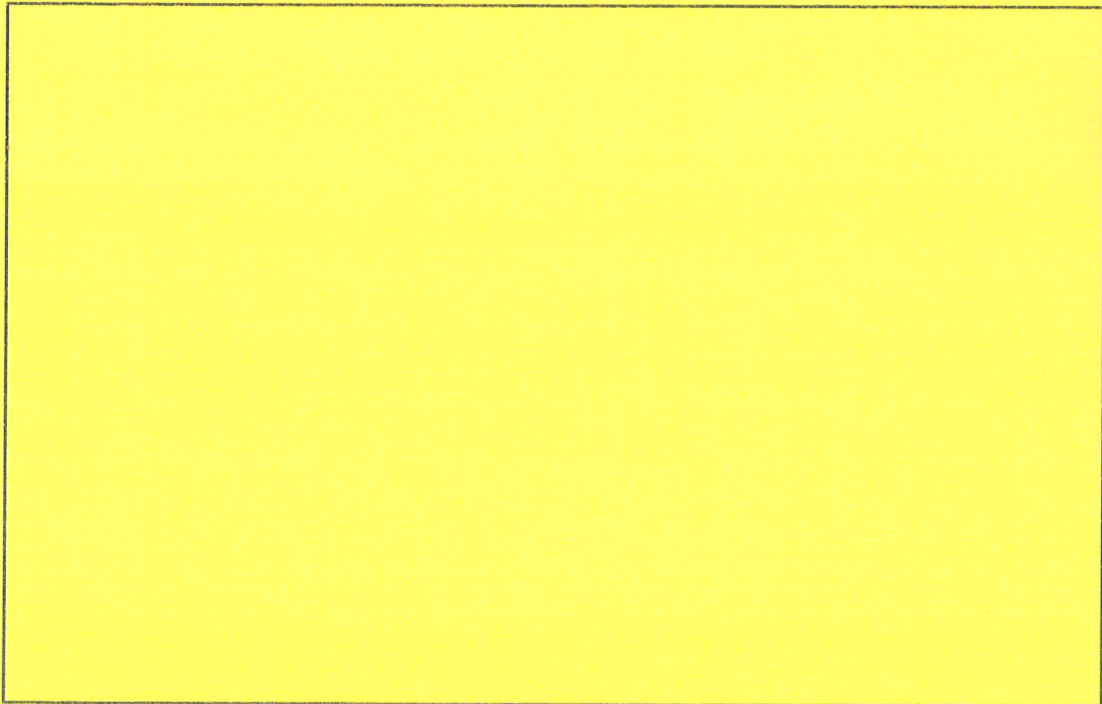
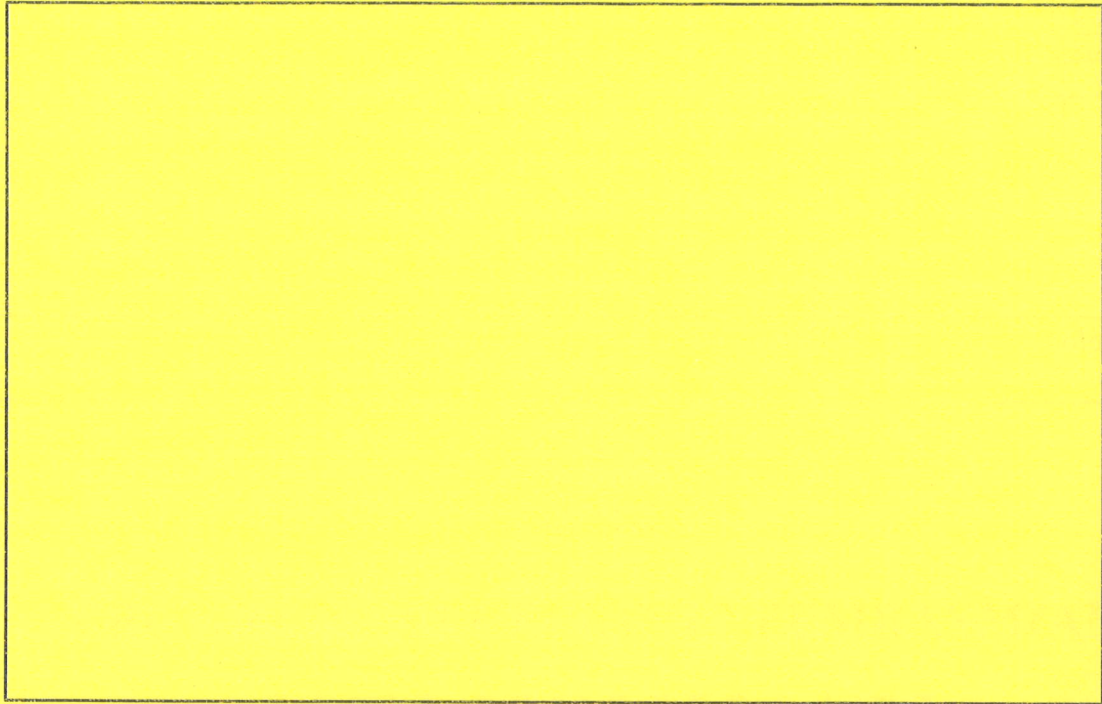
5.0 SYARAT TAWARAN BANTUAN

- 5.1 Bantuan akan diberikan dalam bentuk kelengkapan peralatan / mesin.
- 5.2 Bantuan peralatan / mesin yang diberikan tidak boleh dijual, dipajak, digadai atau dipindah milik kepada selain Penama yang dinyatakan di dalam Surat Tawaran. Sekiranya berlaku, maka pihak Kerajaan Negeri berhak mengambil balik bantuan peralatan / mesin tersebut.
- 5.3 Penerima bantuan hendaklah mengurus dan menyelenggara peralatan / mesin dengan perbelanjaan sendiri (setelah tamat tempoh waranti).
- 5.4 Hanya satu orang bagi satu isirumah sahaja yang layak menerima bantuan.
- 5.5 Pemohonan yang telah berjaya / pernah mendapat bantuan dibawah Program 'Blueprint' ini adalah tidak layak untuk memohon kali kedua.
- 5.6 Peralatan / mesin yang diperlukan perlulah berdasarkan kemahiran pemohon.
- 5.7 Segala bentuk bantuan peralatan / mesin yang ditawarkan **TIDAK BOLEH** ditukarkan kepada wang tunai.
- 5.8 Pihak Kerajaan Negeri berhak untuk menarik balik peralatan/ mesin yang diberikan sekiranya didapati penerima tidak memanfaatkan bantuan yang diberikan.
- 5.9 Setiap pemohonan yang telah berjaya hanya boleh membuat pemohonan semula setelah 5 tahun berjaya dalam permohonan kali pertama.
- 5.10 Peralatan dan mesin yang diberikan merupakan Harta Kerajaan Negeri Selangor.
- 5.11 Penerima wajib mengikuti kursus yang akan di anjurkan oleh Kerajaan Negeri Selangor sekiranya berjaya dalam permohonan ini.

SILA LAMPIRKAN GAMBAR RUMAH



SILA LAMPIRKAN GAMBAR PREMIS
PERNIAGAAN



Untuk Kegunaan Pejabat (Diisi Oleh Pejabat Daerah)

**LAKARAN KASAR PELAN LOKASI
(RUMAH / PREMIS PERNIAGAAN)**

Alamat

No. Telefon

Rumah:

H/P:

**Lukiskan plan lokasi kediaman atau premis perniagaan*