



PROGRAM BANTUAN *BLUEPRINT* PEMBASMIAN KEMISKINAN NEGERI SELANGOR

Lekatkan gambar berukuran pasport	DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON					
	NAMA					
	NO. K/P					
	NO. TEL/ HP	1.				
		2.				
		<i>* Pemohon dikira tidak berminat untuk menyertai program ini sekiranya tidak menjawab panggilan daripada pihak UPEN/ Pejabat Daerah/ Tanah melebihi lima (5) kali.</i>				
	DAERAH					
	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT					
	PERMOHONAN	TARIKH TERIMA BORANG	TARIKH SIASATAN OLEH PEJABAT DAERAH/ TANAH	KEPUTUSAN MESYUARAT JAWATANKUASA PEMILIHAN		
				LULUS	TIDAK LULUS	KIV
☐ Baru ☐ Rayuan ☐ Kali kedua						

SEKSYEN SEKTORAL,
UNIT PERANCANG EKONOMI NEGERI (UPEN),
TINGKAT 5, BANGUNAN SULTAN SALAHUDDIN ABDUL AZIZ SHAH,
PEJABAT SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI SELANGOR,
40503 SHAH ALAM, SELANGOR DARUL EHSAN



03 – 5544 7920

03 – 5519 6706

PROGRAM BANTUAN *BLUEPRINT* PEMBASMIAN KEMISKINAN NEGERI SELANGOR

1. OBJEKTIF

- Program ini merupakan salah satu usaha Kerajaan Negeri Selangor untuk meningkatkan taraf ekonomi melalui penajaan atau peningkatan pendapatan kumpulan sasar menerusi pemberian bantuan peralatan/ mesin berdasarkan perniagaan/ perusahaan yang sedang dijalankan.

2. KUMPULAN SASAR

- Peniaga-peniaga kecil di kalangan golongan individu yang berpendapatan di bawah RM1,500.00 sebulan ATAU pendapatan seisi rumah di bawah RM3,000.00 sebulan.

3. BENTUK BANTUAN

- Bantuan ini adalah dalam bentuk peralatan/ mesin dan ianya tidak boleh ditukar kepada wang tunai.

4. SYARAT-SYARAT KELAYAKAN

- Pemohon mestilah berumur 25 tahun dan ke atas.
- Golongan individu yang berpendapatan di bawah RM1,500.00 sebulan ATAU pendapatan keseluruhan seisi rumah di bawah RM3,000.00 sebulan.
- Pemohon merupakan anak Negeri Selangor.
- Pemohon merupakan pengundi berdaftar di dalam Negeri Selangor dan bermastautin melebihi sepuluh (10) tahun.
- Perniagaan pemohon mestilah dijalankan di dalam Negeri Selangor dan telah beroperasi sekurang-kurangnya satu (1) tahun.
- Peniagaan mestilah aktif/ konsisten dan tidak bersifat bermusim.
- Pemohon ATAU suami/ isteri pemohon tidak pernah menerima bantuan peralatan di bawah Program Bantuan *Blueprint* Pembasmian Kemiskinan Negeri Selangor.
- Pemohon tidak mempunyai sebarang pekerjaan lain yang berpendapatan tetap.
- Perniagaan pemohon perlu mempunyai premis atau lokasi perniagaan yang dibenarkan oleh Pihak Berkuasa Tempatan (PBT).

ARAHAN MELENGKAPKAN BORANG PERMOHONAN

- ✓ Pemohon dikehendaki melengkapkan dengan **SEMPURNA** borang permohonan daripada muka surat 1 hingga muka surat 10.
- ✓ Pemohon perlu mendapatkan pengesahan pendapatan dan taraf bermastautin daripada Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN/ Ketua Kampung Melayu Tradisi/ Ketua Kampung Baru Cina/ Ketua Komuniti India/ Pengerusi Taman dengan melengkapkan ruangan yang disediakan seperti di muka surat 10.
- ✓ Bagi perniagaan yang tidak mempunyai lesen perniagaan daripada Pihak Berkuasa Tempatan (PBT), laporan sokongan perlu dilengkapkan oleh Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN di ruangan yang disediakan seperti di muka surat 11.
- ✓ Borang permohonan yang dilengkapkan **MESTILAH** dikemukakan kepada Pejabat Daerah/ Tanah.

A. SENARAI SEMAK DOKUMEN

BIL.	PERKARA	DITANDAKAN OLEH PEMOHON	DISEMAK OLEH PEJABAT DAERAH/ TANAH
1.	Borang permohonan Program Bantuan <i>Blueprint</i> Pembasmian Kemiskinan dilengkapkan dengan sempurna.		
2.	Gambar <i>passport</i> pemohon yang dilekatkan di hadapan borang permohonan.		
3.	Salinan kad pengenalan pemohon.		
4.	Salinan kad OKU (<i>jika berkaitan</i>).		
5.	Salinan slip gaji atau Pengesahan Pendapatan pemohon dan suami/ isteri pemohon/ anak (<i>jika berkaitan</i>).		
6.	Pengesahan pendapatan dan taraf bermastautin daripada Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN/ Ketua Kampung Melayu Tradisi/ Ketua Kampung Baru Cina/ Ketua Komuniti India/ Pengerusi Taman dengan melengkapkan ruangan disediakan seperti di muka surat 10.		
7.	Laporan Sokongan oleh Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN seperti di muka surat 11 (sekiranya tidak mempunyai lesen PBT).		
8.	Salinan Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) (<i>jika berkaitan</i>)		
9.	Salinan lesen perniagaan daripada Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) (<i>jika berkaitan</i>).		
10.	Salinan Surat Kelulusan daripada Jabatan Kesihatan Negeri Selangor (<i>jika berkaitan</i>).		

B. MAKLUMAT PERIBADI							
PEMOHON							
1.	Nama Penuh						
2.	No. Kad Pengenalan						
3.	Umur						
4.	Jantina	Lelaki		Perempuan			
5.	Alamat						
6.	No. Telefon Bimbit						
7.	Status Perkahwinan	Bujang		Berkahwin		Duda/ Ibu tunggal	
8.	Jenis Rumah	Teres		Pangsapuri		Lot Persendirian	
9.	Status Pemilikan Kediaman	Rumah sendiri		Rumah sewa		Rumah pusaka	
		Lain-lain (Nyatakan)			RM		
10.	Negeri Kelahiran						
11.	Pengundi DUN						
12.	Tempoh Menetap di Selangor (Tahun)						
13.	Daerah						
14.	Tahap Kesihatan	Sihat		OKU		Sakit Kronik	
SUAMI/ ISTERI PEMOHON							
1.	Nama Penuh						
2.	No. Kad Pengenalan						
3.	Umur		4.	Jantina			
5.	No. Telefon						
6.	Tahap Kesihatan	Sihat		OKU		Sakit Kronik	

C. MAKLUMAT PENDAPATAN							
PEMOHON							
1.	Jenis Pekerjaan	Bekerja Sendiri		Tidak Bekerja		Pesara	
2.	Pekerjaan						
3.	Jenis Perniagaan/ Perusahaan						
4.	Jumlah Pendapatan Sebulan	RM					
SUAMI/ ISTERI PEMOHON							
1.	Jenis Pekerjaan	Sektor Kerajaan		Sektor Swasta		Bekerja Sendiri	
		Pesara		Tidak Bekerja			
2.	Pekerjaan						
3.	Nama Majikan						
4.	No. Telefon Majikan						
5.	Jumlah Pendapatan Sebulan	RM					

D. MAKLUMAT TANGGUNGAN/ ANAK (yang tinggal bersama sahaja)

Bil.	Nama Penuh	No. K/P/ MyKid	Umur	Hubungan	Bekerja/ IPT/ Bersekolah/ OKU	Pendapatan Bulanan (RM) *jika berkaitan
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Jumlah Keseluruhan Pendapatan Tanggungan/ Anak *jika berkaitan					RM	

E. RINGKASAN MAKLUMAT PENDAPATAN SEBULAN SEISI RUMAH/ INDIVIDU

1.	Jumlah Pendapatan Sebulan Pemohon [A]	RM
2.	Jumlah Pendapatan Sebulan Suami/ Isteri Pemohon [B]	RM
3.	Jumlah Pendapatan Sebulan Tanggungan/ Anak Pemohon yang tinggal bersama sahaja (jika berkaitan) [C]	RM
4.	Jumlah Pendapatan Sebulan Seisi Rumah [D=A+B ATAU D = A+B+C]	RM

***NOTA:**

✓ Sekiranya pemohon masih bujang, sila lengkapkan no. 1 sahaja.

F. MAKLUMAT BANTUAN PERALATAN/ MESIN SEDIA ADA (jika berkaitan sahaja)

1.	Nama bantuan peralatan/ mesin sedia ada yang pernah diterima						
2.	Nama Jabatan/ Agensi pemberi bantuan						
3.	Tarikh terima bantuan						
4.	Keadaan peralatan/ mesin	Masih baik		Telah rosak		Telah hilang	
5.	Tahap penggunaan peralatan/ mesin	Tidak digunakan lagi		Digunakan secara bermusim		Sentiasa digunapakai	
6.	Catatan						

G. MAKLUMAT PERALATAN/ MESIN YANG DIPOHON

1.	Nama peralatan/ mesin yang dipohon						
2.	Jenama/ Jenis peralatan/ mesin						
3.	Saiz/ Kapasiti peralatan/ mesin						
4.	Anggaran kos peralatan/ mesin (termasuk caj penghantaran)	RM					
5.	Gambar peralatan/ mesin yang dipohon						

H. MAKLUMAT PERNIAGAAN/ PERUSAHAAN

1.	Jenis perniagaan													
2.	Tempoh perniagaan/ perusahaan	 tahun												
3.	Tahap keaktifan perniagaan/ perusahaan	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BIL.</th> <th>PERKARA</th> <th>TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Sepenuh masa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Separuh masa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Bergantung kepada permintaan</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	BIL.	PERKARA	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN	1.	Sepenuh masa		2.	Separuh masa		3.	Bergantung kepada permintaan	
BIL.	PERKARA	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN												
1.	Sepenuh masa													
2.	Separuh masa													
3.	Bergantung kepada permintaan													
4.	Dokumen perniagaan (jika berkaitan sahaja)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BIL.</th> <th>PERKARA</th> <th>TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Lesen perniagaan daripada Pihak Berkuasa Tempatan (PBT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Surat kelulusan daripada Jabatan Kesihatan Negeri Selangor</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	BIL.	PERKARA	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN	1.	Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)		2.	Lesen perniagaan daripada Pihak Berkuasa Tempatan (PBT)		3.	Surat kelulusan daripada Jabatan Kesihatan Negeri Selangor	
BIL.	PERKARA	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN												
1.	Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)													
2.	Lesen perniagaan daripada Pihak Berkuasa Tempatan (PBT)													
3.	Surat kelulusan daripada Jabatan Kesihatan Negeri Selangor													
5.	Gambar perusahaan/ perusahaan	Gambar 1: Rumah pemohon												

H. MAKLUMAT PERNIAGAAN/ PERUSAHAAN

5.	Gambar perusahaan/ perniagaan/	
		Gambar 2: Premis perniagaan
		Gambar 3 : Aktiviti perniagaan
		Gambar 4 : Produk

I. PERAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa segala maklumat dan kenyataan yang dinyatakan di atas adalah BENAR dan TEPAT. Sekiranya TIDAK BENAR, Kerajaan Negeri Selangor berhak menarik balik bantuan peralatan yang diluluskan.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Tarikh :

J. PENGESAHAN PENDAPATAN & STATUS PEMASTAUTIN

**Untuk dilengkapkan oleh Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN/ Penghulu/ Ketua Kampung Melayu Tradisi/ Ketua Kampung Baru Cina/ Ketua Komuniti India/ Pengerusi Taman.*

Saya mengesahkan bahawa maklumat berikut adalah BENAR.

- Pendapatan bulanan seisi rumah/ individu* pemohon berjumlah **RM**.....
- Pemohon telah menetap/ bermastautin di Negeri Selangor selama **tahun.**
- Pemohon merupakan pengundi berdaftar di DUN

*NOTA

- ✓ Pendapatan bulanan seisi rumah = Pendapatan bulanan pemohon + pendapatan bulanan suami/ isteri pemohon + pendapatan bulanan tanggungan/ anak yang tinggal bersama (sekiranya berkaitan)
- ✓ Pendapatan bulanan individu = Pendapatan bulanan pemohon yang masih bujang

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Cop :

Tarikh :

K. LAPORAN SOKONGAN OLEH Y.B. AHLI PARLIMEN/ Y.B. AHLI DEWAN NEGERI/ PENYELARAS PUSAT KHIDMAT DUN (sekiranya pemohon tidak mempunyai lesen PBT)

***Untuk dilengkapkan oleh Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN.**

1.	Hasil semakan lanjut	BIL.	PERKARA	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN
		1.	Pemohon merupakan pengundi berdaftar di Negeri Selangor.	
		2.	Peralatan/ mesin yang dipohon bersesuaian dengan perniagaan/ perusahaan yang dijalankan.	
		3.	Perniagaan adalah aktif/ konsisten dan tidak bersifat bermusim.	
2.	Sokongan	BIL.	SOKONGAN	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN
		1.	<u>DISOKONG</u> kerana : - - Mematuhi syarat-syarat kelayakan - Lain – lain :	
		2.	<u>TIDAK DISOKONG</u> kerana :- - Tidak mematuhi syarat-syarat kelayakan - Lain – lain :	
		3.	Lain-lain:	
3.	Catatan			
4.	Tandatangan Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN			
5.	Cop Y.B. Ahli Parlimen/ Y.B. Ahli Dewan Negeri/ Penyelaras Pusat Khidmat DUN			
6.	Tarikh			

L. LAPORAN SIASATAN OLEH PEJABAT DAERAH/ TANAH

**Untuk dilengkapkan oleh Pejabat Daerah/ Tanah.*

1.	Tarikh siasatan																															
2.	Pematuhan terhadap syarat-syarat kelayakan	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BIL.</th> <th>SYARAT-SYARAT KELAYAKAN</th> <th>PEMATUHAN (Tandakan ✓ jika mematuhi ATAU X jika tidak mematuhi di ruang berkenaan)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Berumur 25 tahun ke atas.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Berpendapatan tidak melebihi RM1,500.00 bagi individu bujang ATAU RM3,000.00 bagi seisi rumah keseluruhan.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemohon merupakan anak Negeri Selangor.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Merupakan pengundi berdaftar di Negeri Selangor DAN bermastautin melebihi sepuluh (10) tahun</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Perniagaan dijalankan di Negeri Selangor dan telah beroperasi sekurang-kurangnya satu (1) tahun.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Perniagaan adalah aktif/ konsisten dan tidak bersifat bermusim.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Pemohon ATAU suami/ isteri pemohon tidak pernah menerima bantuan di bawah Program Bantuan <i>Blueprint</i> Pembasmian Kemiskinan Negeri Selangor.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Pemohon tidak mempunyai sebarang pekerjaan lain yang berpendapatan tetap.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Perniagaan pemohon perlu mempunyai premis atau lokasi perniagaan yang dibenarkan oleh Pihak Berkuasa Tempatan (PBT).</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	BIL.	SYARAT-SYARAT KELAYAKAN	PEMATUHAN (Tandakan ✓ jika mematuhi ATAU X jika tidak mematuhi di ruang berkenaan)	1.	Berumur 25 tahun ke atas.		2.	Berpendapatan tidak melebihi RM1,500.00 bagi individu bujang ATAU RM3,000.00 bagi seisi rumah keseluruhan.		3.	Pemohon merupakan anak Negeri Selangor.		4.	Merupakan pengundi berdaftar di Negeri Selangor DAN bermastautin melebihi sepuluh (10) tahun		5.	Perniagaan dijalankan di Negeri Selangor dan telah beroperasi sekurang-kurangnya satu (1) tahun.		6.	Perniagaan adalah aktif/ konsisten dan tidak bersifat bermusim.		7.	Pemohon ATAU suami/ isteri pemohon tidak pernah menerima bantuan di bawah Program Bantuan <i>Blueprint</i> Pembasmian Kemiskinan Negeri Selangor.		8.	Pemohon tidak mempunyai sebarang pekerjaan lain yang berpendapatan tetap.		9.	Perniagaan pemohon perlu mempunyai premis atau lokasi perniagaan yang dibenarkan oleh Pihak Berkuasa Tempatan (PBT).	
BIL.	SYARAT-SYARAT KELAYAKAN	PEMATUHAN (Tandakan ✓ jika mematuhi ATAU X jika tidak mematuhi di ruang berkenaan)																														
1.	Berumur 25 tahun ke atas.																															
2.	Berpendapatan tidak melebihi RM1,500.00 bagi individu bujang ATAU RM3,000.00 bagi seisi rumah keseluruhan.																															
3.	Pemohon merupakan anak Negeri Selangor.																															
4.	Merupakan pengundi berdaftar di Negeri Selangor DAN bermastautin melebihi sepuluh (10) tahun																															
5.	Perniagaan dijalankan di Negeri Selangor dan telah beroperasi sekurang-kurangnya satu (1) tahun.																															
6.	Perniagaan adalah aktif/ konsisten dan tidak bersifat bermusim.																															
7.	Pemohon ATAU suami/ isteri pemohon tidak pernah menerima bantuan di bawah Program Bantuan <i>Blueprint</i> Pembasmian Kemiskinan Negeri Selangor.																															
8.	Pemohon tidak mempunyai sebarang pekerjaan lain yang berpendapatan tetap.																															
9.	Perniagaan pemohon perlu mempunyai premis atau lokasi perniagaan yang dibenarkan oleh Pihak Berkuasa Tempatan (PBT).																															

L. LAPORAN SIASATAN OLEH PEJABAT DAERAH/ TANAH

3.	Hasil siasatan	BIL.	PERKARA	BUTIRAN					
		1.	Tahap keperluan peralatan/mesin yang dipohon	Rendah		Sederhana		Tinggi	
		2.	Nama Peralatan/ mesin yang disyorkan						
		3.	Jenis/ Jenama peralatan/ mesin						
		4.	Saiz/ Kapasiti peralatan/ mesin						
		5.	Anggaran kos peralatan (termasuk caj penghantaran)	RM					
		6.	Jangkaan impak sekiranya menerima bantuan peralatan						
		7.	Catatan						
4.	Pengesyoran	BIL.	PENGESYORAN	TANDAKAN ✓ DI RUANG BERKENAAN					
		1.	<u>DISYORKAN</u> kerana : - ▪ Mematuhi syarat-syarat kelayakan ▪ Lain – lain :						
		2.	<u>TIDAK DISYORKAN</u> kerana :- ▪ Tidak mematuhi syarat-syarat kelayakan ▪ Lain – lain :						
		3.	Lain-lain:						

L. LAPORAN SIASATAN OLEH PEJABAT DAERAH/ TANAH

5.	Catatan	
6.	Tandatangan pegawai	
7.	Cop pegawai	
8.	Cop Jabatan	

TERIMA KASIH

