

**BORANG PERMOHONAN
PROJEK EKONOMI PROGRAM PENINGKATAN PENDAPATAN (PPP)
DI BAWAH SKIM PEMBANGUNAN KESEJAHTERAAN RAKYAT (SPKR)
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN LUAR BANDAR (KPLB)**

LEKATKAN GAMBAR PEMOHON (WAJIB)	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT		
	Tarikh Terima Permohonan :	Keputusan:	*Lulus/ Tidak Lulus
	Rujukan KPLB.KR	Tandatangan :	
	Catatan:	Nama Pegawai :	
		Tarikh Keputusan :	

BAHAGIAN A :	
PENGESAHAN PENERIMAAN PERMOHONAN OLEH KPLB/ PEJ. DAERAH/ AGENSI KPLB	
(BAHAGIAN INI PERLU DIISI OLEH PEGAWAI YANG MENERIMA PERMOHONAN ATAU AGENSI-AGENSI YANG DISERAHKAN BORANG PERMOHONAN INI)	
1 SEMAKAN STATUS eKASIH	
a. Status Pemohon	
i. Tiada Rekod/ Tiada Maklumat/ Tidak Didaftarkan	(potong mana yang tidak berkenaan)
ii. KIR / AIR/ Penerima Bantuan/ Lain-lain	(potong mana yang tidak berkenaan)
b. Status Miskin	
i. Miskin/ miskin tegar/ mudah miskin	(potong mana yang tidak berkenaan)
ii. Terkeluar /	
iii. Tarikh status eKasih dikemaskini :	
c. Tarikh semakan dibuat :	
2	KELULUSAN DAN SYOR OLEH KPLB/ PEJ. DAERAH/ AGENSI KPLB (Tandakan √)
a	Tidak Layak : Nyatakan sebab
b.	Layak dan disyorkan untuk pertimbangan Jawatankuasa melulus di peringkat KPLB
..... (Nama / Tandatangan Pegawai Dan Tarikh)	

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PEMOHON (SETIAP PEMOHON PERLU MENGISI BAHAGIAN INI)		SALINAN (Tandakan ✓)	
BAHAGIAN INI PERLU DIISI OLEH PEMOHON			
1.	Nama Ketua Isi Rumah (KIR) :		
2.	Nama pemohon (jika bukan KIR) :		*Rujuk Terma 1 ¹
3.	No. K/P KIR atau AIR (pelaksana): :		
4.	Alamat :		Bil Air/TNB /Telekom
5.	No. Tel. (jika ada): :		
6.	DUN :		
7.	Parlimen :		
8.	Pekerjaan Sekarang :		*Rujuk Terma 2 ²
9.	Pendapatan Sebulan : RM		
10.	Bilangan ahli keluarga :		
11.	Pendapatan AIR sebulan :		
12.	Keluarga Ibu Tunggal : Ya/ Tidak*		
13.	Terdapat ahli keluarga yang sakit/ cacat : Ya/ Tidak*		
	Nyatakan jenis penyakit/ kecacatan :		*Rujuk Terma 3 ³

* KIR : Ketua Isi Rumah / Ketua Keluarga
AIR : Ahli Isi Rumah / Ahli Keluarga dalam sesebuah rumah/ keluarga

¹ Terma 1 : Salinan Pengesahan diri (Kad pengenalan (KP) / Laporan Kehilangan KP/ Lesen Memandu) yang disahkan yang disahkan oleh Penghulu Kampung/ MPKK/ MPPKKP/ Pegawai Pejabat Daerah/ Agensi Pelaksana/ Agensi KPLB

² Terma 2 : Salinan penyata pendapatan atau pengesahan pendapatan yang disahkan oleh Penghulu Kampung/ MPKK/ MPPKKP/ Pegawai Pejabat Daerah/ Agensi Pelaksana/ Agensi KPLB

³ Terma 3 : Salinan pengesahan daripada (institusi perubatan/ hospital/ klinik/ Jab. Kebajikan)

BAHAGIAN C:**MAKLUMAT PROJEK YANG DIPOHON (ISIKAN SEKALI SAHAJA BAGI PROJEK BERKELOMPOK)**

1. Nama Projek :
2. Alamat/ Lokasi Projek :
3. Belanjawan Projek :

	KOMPONEN	KUANTITI	KOS (RM)
i	Peralatan/ Mesin :		
ii	Bahan :		
iii	Kursus :		

4. Jangkaan Projek (Jika Ada) :
- 4.1 Pendapatan *kasar/ bersih setahun (keseluruhan) : RM
- 4.2 Pendapatan bersih sebulan (individu) : RM
- 4.3 Keluaran produk sebulan : RM
- 4.4 Bilangan pelanggan sebulan : orang

BAHAGIAN D :**MAKLUMAT TAMBAHAN (KURSUS/ LATIHAN/ PENGALAMAN) (sekiranya ada)**

1. Latihan kemahiran berkaitan yang pernah diikuti:

Bil.	Nama Kursus/ Latihan	Penganjur	Tempat	Tarikh

1. Pengalaman berkaitan (jika ada) : i
 i
 i

2. Pernah menerima bantuan untuk menjalankan projek ekonomi? *Ya / Tidak

3. Kadar bantuan : RM.....

4. Jenis Bantuan : i.....

**BAHAGIAN E : PERAKUAN SENARAI NAMA
 (FOCUS GROUP / PEJABAT DAERAH/ AGENSI KPLB / AGENSI PELAKSANA)**

Tandatangan :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

Jawatan/ Cop Jabatan/ Organisasi :