



DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA
BAHAGIAN PELESENAN
 DBKU@Depo
 Jalan Depo, 93050 Kuching
 Sarawak
 Tel : 082-512955 Fax : 082-495075

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

NAMA	
PEMOHON:	_____
JENIS LESEN:	_____
NO. PEMOHON:	_____
TARIKH:	_____

(A) SENARAI SEMAK UNTUK PERMOHONAN LESEN BAHARU

<input type="checkbox"/>	LESEN PENGGUNTING RAMBUT	
<input type="checkbox"/>	LESEN LOTERI AGENSI	
<input type="checkbox"/>	LESEN SIMPANAN PETROLEUM - Stesen Minyak / Simpanan Minyak / Simpanan Gas	
<input type="checkbox"/>	LESEN HOTEL	<input type="checkbox"/> LESEN HIBURAN AWAM
<input type="checkbox"/>	LESEN MINUMAN KERAS	JENIS PERNIAGAAN:.....
<input type="checkbox"/>	LESEN PREMIS MENCUCI KERETA	<input type="checkbox"/> LESEN REFLEKSOLOGI & PUSAT KESIHATAN

1	Borang Permohonan (Lengkap Diisi)
2	Gambar Berukuran Pasport Pemohon (2 keping) *
3	Salinan Kad Pengenalan Pemohon Lesen *
4	Pelan Lokasi (Tempat)
5	Pelan Kedai (Susun atur kedudukan rak/kaunter/barangan/saluran aliran air (untuk premis mencuci kereta)
6	Permit Menduduki Bangunan (Occupation Permit) atau surat kelulusan menduduki Bangunan bagi pengubahsuaian struktur utama bangunan yang belum ada Occupation Permit *
7	Salinan Surat Hak Milik/Cabutan Sijil Tanah/Geran Tanah/ <i>Extract of Title</i> jika pemohon adalah pemilik tanah atau Perjanjian Sewa Beli (<i>Sale & Purchase</i>) atau Perjanjian Sewa (<i>Tenancy Agreement</i>) *
8	Gambar Premis - Pandangan dari luar, dalam, tandas, perangkap minyak, saluran penapis perparitan aliran air (untuk premis mencuci kereta) dan kawasan atau ruang yang berkaitan (setiap gambar hendaklah bersaiz 3R dan berwarna)
9	Borang Permohonan Lesen Tandanama Perniagaan
LAIN-LAIN DOKUMEN	
10	Lakaran Pelan Bangunan (<i>Scatch Floor Plan</i>) bagi premis perniagaan yang dijalankan dalam kompleks bangunan (<i>Building Complex</i>) *
11	Pengesahan Pendaftaran Nama Perniagaan*
12	Salinan Ordinan Nama Perniagaan (Bab 64)*
13	Salinan Borang 1, Ordinan Perniagaan, Profesion & Pelesenan Perdagangan*
14	Salinan Borang 49, Akta Syarikat 1965 (Untuk Sendirian Berhad)*
15	Salinan Borang 9, Akta Syarikat 1965 *
16	Salinan surat pendaftaran Syarikat melalui LHDN
17	Surat lantikan mewakili permohonan individu/syarikat (<i>Consent Letter/Authorization Letter</i>)
18	Surat Tapisan Rekod Polis (untuk permohonan Lesen Penggunting Rambut, Minuman Keras, Hiburan Awam dan Hotel) *
19	Akuan Sumpah mengisytiharkan bahawa pemohon tiada rekod jenayah (untuk permohonan Lesen Penggunting Rambut, Refleksologi & Pusat Kesihatan, Loteri Agensi, Minuman Keras, Hiburan Awam dan Hotel) *
20	Surat Kelulusan Tempoh Sah dari Kementerian Kewangan (untuk permohonan Lesen Loteri Agensi) *
21	Surat Kelulusan dari Majlis Perancangan Negeri (<i>State Planning Authority</i>) :- * - untuk permohonan Lesen hotel - untuk perniagaan yang dijalankan di tingkat atas bangunan yang berstatus kediaman atau pejabat
22	Surat Kelulusan dari Jabatan Tanah & Survei untuk kegunaan tanah dan premis/bangunan (untuk permohonan Lesen Hotel) *
23	Salinan Sijil Pengendalian Makanan pemohon & pekerja (untuk permohonan Lesen Hotel yang ada mengendali makanan/restoran) *
24	Pemeriksaan Kesihatan pemohon (untuk permohonan Lesen Penggunting Rambut, Hotel, Refleksologi dan Pusat Kesihatan, Hiburan Awam & Minuman Keras (yang ada mengendali makanan/restoran)) *
25	Pemeriksaan Kesihatan pekerja & salinan kad pengenalan (untuk permohonan Lesen Penggunting Rambut, Hotel, Refleksologi dan Pusat Kesihatan, Hiburan Awam & Minuman Keras (yang ada mengendali makanan/restoran)) dan gambar ukuran pasport 2 keping *
26	Surat Pengesahan dari Bomba (untuk permohonan Lesen Simpanan Petroleum) *
27	Surat Kelulusan memasang sistem perpaipan gas di bawah DGO 2016 oleh Kementerian Utiliti (untuk permohonan Lesen Restoran/ Hotel dan lain-lain jika ada)*
28	Semua salinan dokumen mesti disahkan sebelum dihantar (yang bertanda *)

Dokumen yang belum lengkap tidak akan diterima dan semua salinan dokumen permohonan hendaklah menggunakan kertas bersaiz A4 sahaja.



**DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA
BAHAGIAN PELESENAN (UNIT PLS)**

DBKU@Depo
Jalan Depo, 93050 Kuching
Sarawak
Tel : 082-512955 Fax : 082-495075

silakan lekatkan gambar
berukuran paspot

PERMOHONAN UNTUK LESEN

Tuan

Saya sertakan butir-butir di bawah ini bagi permohonan untuk lesen berikut:

1. Nama Perniagaan _____
2. Alamat Perniagaan _____
3. Jenis Jualan / Perniagaan _____

BUTIR-BUTIR PERIBADI

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 4. Nama _____ 5. Alamat Kediaman _____ 6. No. Telefon Rumah/Pejabat _____
No. Telefon Bimbit _____ 7. Tarikh Lahir _____ 8. Bangsa _____ 9. No. K.P. _____ 10. Jantina <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan 11. Warganegara <input type="checkbox"/> Malaysia
<input type="checkbox"/> Lain-lain 12. Negeri Asal
<input type="checkbox"/> Sarawak <input type="checkbox"/> Semenanjung Malaysia
<input type="checkbox"/> Sabah <input type="checkbox"/> Lain-lain | <ol style="list-style-type: none"> *13. Status
<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Duda/Janda *14. Nama Isteri/Suami _____
No. Telefon Pasangan _____ *15. Pekerjaan sekarang serta nama dan alamat majikan (jika ada)

_____ |
| BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN | |
| <ol style="list-style-type: none"> 16. No. Pendaftaran Perniagaan _____ 17. Jenis Perniagaan _____ | |

PENGESAHAN PENERIMAAN (Diisi Oleh Pegawai DBKU)

Nama Pemohon _____	Tarikh Memohon _____
Kad Pengenalan _____	
Jenis Lesen _____	
Tandatangan Penerimaan _____	



*18. Pekerja isteri / suami dan nama majikan (jika ada)

*19. Anak dibawah tanggungan (jika ada)

NO.	NAMA	UMUR	JANTINA	PEKERJAAN

BUTIR-BUTIR LAIN

*20. Adakah tuan / puan sekarang pemegang lesen penjaja dan peniaga DBKU?

 ADA TIDAK

Jika ada, beri keterangan lanjut seperti berikut:

NO. LESEN	JENIS JUALAN	TEMPAT PERNIAGAAN

*21. Adakah ahli keluarga tuan / puan pemilik lesen penjaja dan peniaga DBKU?

 ADA TIDAK

NAMA AHLI KELUARGA	NO. LESEN	JENIS JUALAN	TEMPAT PERNIAGAAN

Lain-lain keterangan untuk menyokong permohonan lesen.

Saya mengesahkan bahawa maklumat-maklumat yang saya berikan di atas adalah benar dan betul. Saya memahami bahawa sekiranya ada diantara maklumat itu didapati palsu, permohonan saya ini boleh dibatalkan oleh DBKU dan sekiranya lesen sudah dikeluarkan, DBKU berhak untuk menarik balik lesen tersebut tanpa sebarang notis. DBKU berhak untuk menentukan sebarang lesen yang sesuai untuk sebarang keputusan DBKU adalah muktamad.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

* Untuk diisi oleh pemohon sahaja

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

PERKARA / CATATAN

_____	TARIKH	:	_____
_____	NO. FOLIO	:	_____
_____	NAMA PEMERIKSA	:	_____
_____	TANDATANGAN PEMERIKSA	:	_____



**DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA
BAHAGIAN PELESENAN (UNIT PLS)**

DBKU@Depo
Jalan Depo, 93050 Kuching
Sarawak
Tel : 082-512955
Fax : 082-495075

Sila lekatkan
gambar
berukuran paspot

**PEMERIKSAAN KESIHATAN UNTUK TUKANG URUT / SALON KECANTIKAN
MEDICAL EXAMINATION FORM FOR MASSEUR / BEAUTY SALOON**

Nama (Name) _____ Umur (Age) Tahun (Year)

No. Kad Pengenalan (I.C. No. / Passport) _____ Jantina (Sex) Lelaki (Male)
 Perempuan (Female)

Tarikh Mula Bekerja di Pusat Refleksologi Sekarang _____
(Date of Commentment at Current Reflexology Centre) / Beauty Saloon Warganegara (Citizenship)
 Bukan Warganegara (Foreigner)

Tempat Kerja (Place of Work) _____
Jenis Kerja (Type of Work) _____

(A) SEJARAH KESIHATAN (Medical History)

Bil (No)	Adakah Anda Mengalami Perkara Berikut (Do You Have Any Of The Following):	Ya (Yes)	Tidak (No)
1.	Batuk-batuk berpanjangan terutama waktu malam (Prolonged cough especially at night)		
2.	Tiada selera makan dan kurang berat badan (Loss of appetite and loss weight)		
3.	Jangkitan kulit (Skin infection)		
4.	Merasa sakit pada kemaluan semasa kencing (Painful urination)		

(B) PEMERIKSAAN DOKTOR (Examination By Doctor)

Bil (No)	Pemeriksaan (Examination)	Catatan Doktor (Doctor's Notes)
1.	Kulit (Skin)	
2.	Mata (Eyes)	
3.	Mulut (Oral cavity)	
4.	Kelenjar (Lymph nodes)	
5.	Saluran pernafasan (Respiratory tract)	
6.	Abdomen (Abdomen)	

(C) PEMERIKSAAN DOKTOR (Examination By Doctor)

Bil (No)	Pemeriksaan (Examination)	Positif (Positive)	Negatif (Negative)
1.	HIV		
2.	Hepatitis B		
3.	Venereal Disease Research Laboratory Test (VDRL)		

Saya mengesahkan bahawa permohonan seperti nama di atas untuk bekerja sebagai tukang urut / salon kecantikan. (I certify that the person name above is fit / not fit to work as masseur / beauty saloon.)

Layak (Fit)
 Tidak layak (Not Fit)

Tandatangan (Signature) _____

Nama Doktor (Name of Doctor) _____

Tarikh (Date) _____

Nama Klinik & Cop
(Name of Clinic & Chop) _____



DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA

BAHAGIAN PELESENAN (UNIT IKLAN)

Lot 3462 And Part Of Lot 706
Block 17, Salak Land District
Jalan Depo, 93050 Kuching, Sarawak
Tel : 082512955 Fax : 082-495075

BORANG A **Permohonan Untuk Lesen Pengiklanan** **(Tandanama Perniagaan)**

Nama Pemohon : ----- No. K/P : -----
Alamat Surat Menyurat : -----
No. Tel : ----- No. Faks : -----

1. **TAJUK TANDANAMA PERNIAGAAN :** -----

2. **SAIZ IKLAN :** ----- **BILANGAN / UNIT :** -----

3. **ALAMAT PERMIS PERNIAGAAN (TEMPAT IKLAN DIPAMER) :**

----- Tandatangan Pemohon Tarikh : -----
Nama :

PERINGATAN :

Permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen berikut :

- | | |
|---|--|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> Salinan Surat Hakmilik Tanah atau | 6. <input checked="" type="checkbox"/> 2 salinan lukisan rekabentuk iklan lengkap dengan dimensi yang diluluskan oleh Dewan Bahasa & Pustaka (DBP) |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> Salinan Surat Perjanjian sewa jika berkenaan | 7. <input checked="" type="checkbox"/> Form 49 Companies Act, 1965 Section 141(6) atau salinan Lesen Tred Perniagaan |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> Pelan lakaran menunjukkan lokasi premis | 8. <input checked="" type="checkbox"/> Salinan Sijil Pendaftaran Ordinan Nama-nama Perniagaan (Cap.64) |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> Surat pertanggungjawab kekukuhan struktur dan pemasangan papan iklan /pengiklanan tersebut oleh Arkitek atau Jurutera jika berkenaan | 9. <input type="checkbox"/> Lain-lain |
| 5. <input checked="" type="checkbox"/> Surat Akujanji (untuk menurunkan iklan bila tidak beroperasi lagi) | |

NOTA :

- Sebarang kemusykilan tentang permohonan tersebut, sila hubungi **Unit Iklan** di talian **512955**

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN LESEN TANDANAMA PERNIAGAAN ADALAH SEPERTI BERIKUT :

1. Pemohon hendaklah mengemukakan semua dokumen yang diperlukan seperti yang dikehendaki didalam borang permohonan.
2. Semua pemasangan papan paparan iklan hendaklah di tempat yang telah diluluskan oleh DBKU.
3. Struktur papan paparan iklan yang hendak dipasang mestilah tidak melebihi **4 kaki atau 1200 mm tinggi**.
4. Huruf-huruf dan logo (Jika berkenaan) hendaklah diterangi ketika gelap dan tidak dibenarkan berkelipan.
5. Huruf-huruf dan logo (Jika berkenaan) hendaklah dipasang berasingan tanpa pelekap.
6. Huruf-huruf dan logo (Jika berkenaan) hendaklah dipasang dipermukaan aras bawah bagi lot-lot individu.
7. Membayar yuran lesen pengiklanan berdasarkan Second Schedule (undang-undang Kecil 10 dan 11).
8. Pengiklanan tersebut hendaklah diselenggara dalam keadaan sempurna dan memuaskan sepanjang sah tempoh lesen pengiklanan ini.
9. Apa-apa kemalangan dan kerosakan terhadap orang awam atau harta benda yang disebabkan secara langsung oleh pengiklanan tersebut adalah tanggungjawab pemohon.
10. Memastikan papan iklan tersebut ditanggalkan apabila tamat tempoh lesen iklan. Jika gagal berbuat demikian, DBKU akan mengambil tindakan untuk menurunkan papan iklan tersebut yang mana kosnya akan dibiayai oleh pemohon (klausa 23(2)).
11. Datuk Bandar Kuching Utara adalah berhak untuk membatalkan lesen pengiklanan ini dan pemohon hendaklah dalam tempoh **empat belas (14) hari** dari tarikh penerimaan notis memindah pengiklanan itu dari premis tersebut.
12. Bahasa yang digunakan keatas iklan hendaklah disahkan oleh pihak Dewan Bahasa dan Pustaka terlebih dahulu.
13. Bagi papan iklan menegak (vertical), sukatan lebarnya hendaklah tidak melebihi 1 meter dari dinding premis dan ketinggiannya hendaklah tidak kurang 5 meter dari paras jalan (bahagian yang paling bawah).
14. Mempamerkan nombor rujukan permit kelulusan di bahagian bawah sudut sebelah kanan papan iklan. (Saiz ketinggian minima huruf adalah 25mm).
15. Pemasangan logo yang menutupi tingkap adalah tidak dibenarkan.
16. Permohonan untuk pembaharuan lesen pengiklanan hendaklah dikemukakan **satu (1) bulan** sebelum tarikh luput.

Perhatian :

Mana-mana agensi pelancongan yang memohon hendaklah mengemukakan salinan lesen sah yang dikeluarkan oleh Kementerian Pelancongan dan hendaklah memaparkan nombor rujukan Kementerian tersebut di papantanda iklan yang akan dipasang nanti.



DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA

Lot 3462 And Part Of Lot 706, Block 17, Salak Land District, Jalan Depo, 93050 Kuching, Sarawak.
Tel : 082-512955 Faks : 082-495075

Surat Akujanji

Dengan ini, saya (nama pemilik)
..... (nama premis perniagaan) akan bertanggungjawab
sepenuhnya ke atas sebarang kemungkinan yang berlaku pada struktur Tandanama
Perniagaan dan iklan yang dipasang di premis perniagaan saya.

.....
()

Tarikh :

No. KP :

Cop Syarikat :

THIRD SCHEDULE

THE LOCAL AUTHORITIES (ADVERTISEMENT) BY- LAWS, 2012

CERTIFICATION OF STRUCTURAL PLANS

(For endorsement on plans to be submitted for approval)

[By- Law 19(1)]

I/we, being a registered Engineer, have carried out a study and inspection of the proposed/existing advertisement hoardings or structure for the erection and display of advertisements or signboard as shown in the structural plan submitted to the local authority.

I/we do certify that the existing/proposed advertisement hoardings or structure shall be structurally sound for the period of and I/we hereby accept full responsibility accordingly.

Date :

.....

Signature of Engineer
Firm/Company Chop