

SENARAI SEMAK PROJEK UNTUK DISAMBUNG KERJA PEMBINAAN BAGI DEWAN BANDARAYA KUCHING UTARA

Projek Peruntukan Kerajaan Negeri, Kerajaan Persekutuan, Projek Rakyat dan *Alternative Fund, Rural Transformation Projects (RTP)*

NAMA KONTRAK :

NO. KONTRAK :

NILAI KONTRA : RM.....

LOKASI PROJEK/ KOORDINAT GPS :

KONTRAKTOR :

NO.	SENARAI DOKUMEN DIPERLUKAN	ADA (√)
1.	Butiran pegawai yang dipertanggungjawabkan	
2.	Jadual Pelaksanaan Projek bagi tempoh enam (6) bulan	
3.	Jenis dan skop kerja yang akan dijalankan	
4.	Bilangan dan senarai pekerja kontraktor utama mengikut tred yang terlibat *termasuk warga asing	
5.	Bilangan dan senarai sub-kontraktor serta pekerja mengikut tred yang terlibat *termasuk warga asing	
6.	Senarai pembekal bahan binaan dan bahan yang akan digunakan	
7.	Senarai pembekal jentera berat, nama operator, lesen dan jentera yang akan digunakan	
8.	Senarai perunding dan pekerja yang terlibat	

Sila kembalikan Senarai Semak kepada:

Bahagian Kontrak dan Perolehan, Tingkat 1
Dewan Bandaraya Kuching Utara
Bukit Siol, Jalan Semariang
93050 Petra Jaya
Kuching



**IKRAR AKU JANJI KONTRAKTOR BAGI PERMOHONAN KEBENARAN BEROPERASI
DI TAPAK BINA**

NAMA KONTRAKTOR	:	
NO. SYARIKAT	:	
NO. PENDAFTARAN CIDB/PKK/ UPKJ	:	
TAJUK KONTRAK	:	
NO. KONTRAK	:	

Adalah kami seperti nama di atas berikrar dan berjanji akan mematuhi segala syarat-syarat prosedur Operasi Standard (SOP) yang ditetapkan. Kami juga akan mematuhi segala syarat-syarat dalam garis panduan kebenaran untuk beroperasi dan kebenaran ini juga adalah tertakluk kepada pematuhan syarat-syarat yang ditetapkan oleh **Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM), Construction Industry Development Board (CIDB), Ministry of International Trade and Industry (MITI), State Disaster Management Committee (SDMC)** dan garis panduan oleh lain-lain agensi penguatkuasaan yang berkaitan dari semasa ke semasa. Kegagalan kami untuk berbuat demikian boleh mengakibatkan kebenaran beroperasi dibatalkan serta-merta dan berdepan dengan Tindakan Undang-Undang mengikut Akta semasa.

Yang benar,

.....
(Tandatangan Penuh)

Nama Penuh :

No. Kad Pengenalan :

Jawatan :

Cop Syarikat :

Tarikh :

(Ditandatangani oleh Pengarah Urusan Syarikat atau mana-mana pegawai yang diberikuasa penuh oleh Lembaga Pengarah Syarikat)