



BAHAGIAN USAHAWAN ANAK NEGERI
TINGKAT 4, MENARA A, WISMA TUN FUAD STEPHENS
KARAMUNSING 88300 KOTA KINABALU
Telefon : 088 265 740 / 088 246 478 /Faks : 088 204 051
Email: b.usahawansabah@gmail.com

PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN DAN DOKUMEN YANG WAJIB DISERTAKAN BAGI PERMOHONAN SIJIL PENGIKTIRAFAN STATUS PERNIAGAAN ANAK NEGERI SABAH

Setiap Pemilik/Penama dalam Lesen Niaga adalah WAJIB melengkapkan Borang Permohonan mengikut jenis perniagaan (**PERSEORANGAN / PERKONGSIAN / SDN. BHD**) dan mengemukakan dokumen-dokumen berikut:-

A. DOKUMEN PERIBADI PEMILIK SYARIKAT PERNIAGAAN IAITU:-

1. Salinan Kad Pengenalan yang telah disahkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara ☐
2. Salinan Sijil Lahir yang telah disahkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara ☐
Pengesahan JPN hendaklah tidak kurang daripada Enam (6) bulan dari tarikh permohonan
3. Bagi Pemohon yang **TIDAK MEMPUNYAI SIJIL LAHIR**, Perlu mengemukakan dokumen berikut;
 - 3.1 Salinan Asal Surat Akuan Bersumpah bahawa Pemohon tidak memiliki Sijil Lahir (Ditandatangani dan diSaksikan oleh Majistret/Pesuruhjaya Sumpah) ☐
 - 3.2 Salinan Cabutan Kad Pengenalan yang disahkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara ☐
 - 3.3 Salinan Sijil Lahir Adik Beradik dan Anak yang disahkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara, ☐
 - 3.4 Perintah Mahkamah Anak Negeri (selaras dengan Seksyen 3 Ordinan Tafsiran Anak Negeri Sabah (Cap.64) mengenai Diri dan Bangsa Pemohon. ☐
 - 3.5 Surat perakuan dari Jabatan Hal Ehwal Anak Negeri Sabah (JHEANS) berkenaan perkara **3.4** di atas. Surat hendaklah dialamatkan kepada Bahagian Usahawan Anak Negeri. ☐

B. DOKUMEN SYARIKAT PERNIAGAAN IAITU :-

1. Salinan Lesen Niaga TERKINI (semua jenis perniagaan) ☐
2. Salinan PENYATA AKAUN BANK Syarikat (semua jenis perniagaan) ☐
3. **Bagi Syarikat PERKONGSIAN** perlu mengemukakan :-
 - 3.1 Salinan ASAL Surat Perjanjian Perkongsian yang ditandatangani dihadapan saksi (**Pesuruhjaya Sumpah Bertauliah** (Commissioner of Oath)/**Majistret Kelas II**) yang dimatikan dengan Setem Hasil. ☐
4. **Bagi Syarikat SENDIRIAN BERHAD** perlu mengemukakan :-
 - 4.1 Form 9 / Section 17 / 15 Notis Pendaftaran Syarikat ☐
 - 4.2 Form 49 / Section 14 / Section 58 (Board of Directors) ☐
 - 4.3 Form 24 / Section 14 /Section 78 (Allotment of Share) ☐
 - 4.4 Form 44 / Section 14/ section 46 (3) (Notice of situation of registered office & etc) ☐
 - 4.5 Form 48A / Section 201 (Statutory Declarations by BOD) ☐
 - 4.6 Form 32A / Section 105 & Section 51 (Transfer of Securities) ☐
 - 4.7 Annual Return / Section 68 ☐
 - 4.8 Salinan Sijil-sijil Saham setiap Pemilik Syarikat (Ahli Lembaga Syarikat) ☐
5. Semua Salinan Dokumen Syarikat Sendirian Berhad MESTI disahkan benar oleh Company Secretary.

C. Pemohon **MESTI MEMBAWA** bersama semua **DOKUMEN ASAL** di atas semasa Sesi Temuduga.

D. Kegagalan mengemukakan atau mematuhi peraturan di atas atau tidak hadir temuduga dalam tempoh Tiga (3) bulan, Permohonan akan DITOLAK/TERBATAL.



BAHAGIAN USAHAWAN ANAK NEGERI
TINGKAT 4, MENARA A, WISMA TUN FUAD STEPHENS
KARAMUNSING 88300 KOTA KINABALU
Telefon : 088 265 740 / 088 246 478 /Faks : 088 204 051
Email: b.usahawansabah@gmail.com

**BORANG PERMOHONAN PENGIKTIRAFAN STATUS PERNIAGAAN ANAK NEGERI SABAH
SYARIKAT SENDIRIAN BERHAD**

1. BUTIRAN SYARIKAT

- 1.1 Nama Syarikat : _____
- 1.2 Rujukan Lesen Niaga : _____
- 1.3 Alamat Syarikat : _____
: _____
- 1.4 No. Telefon & Fax : _____
- 1.5 Bank Syarikat : _____
- 1.6 Modal Dibenar (RM) : _____
- 1.7 Modal berbayar (RM) : _____

2. BUTIRAN PEMILIK

Nama Pemilik/ Pemohon No.KP	No.Siri Sijil Lahir/ Bangsa	Jum. Saham Dimiliki (RM)/No. Sijil Saham	Jum. Ekuiti (%)	Kelulusan Akademik	Jawatan Dalam Syarikat

3. SUSUR GALUR PEMOHON	
BAPA	IBU
DATUK Nama : _____ Bangsa : _____	DATUK Nama : _____ Bangsa : _____
NENEK Nama : _____ Bangsa : _____	NENEK Nama : _____ Bangsa : _____
BAPA Nama : _____ Bangsa : _____ Asal : _____	IBU Nama : _____ Bangsa : _____ Asal : _____
PEMOHON Nama : _____ Bangsa : _____	

4. SAKSI maklumat di atas mestilah KETUA DAERAH / KETUA ANAK NEGERI

COP MAHKAMAH ANAK NEGERI

Nama Penuh Saksi : _____

No. Kad Pengenalan : _____ Jawatan : _____

Tarikh : _____ Tandatangan : _____

***Borang ini WAJIB** di Chop di Mahkamah Anak Negeri Daerah dimana Pemohon dilahirkan atau tempat bermastautin

* Borang mukasurat 3 ini boleh difotostat untuk diisi oleh setiap Pemegang Saham Syarikat

5.

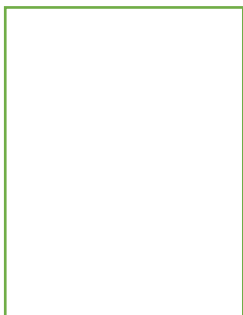
GAMBAR PEMOHON / PEMILIK SYARIKAT



NAMA : _____
NO.KP : _____
BANGSA IBU BAPA : BAPA _____
: IBU _____
EKUITI SAHAM (%) : _____



NAMA : _____
NO.KP : _____
BANGSA IBU BAPA : BAPA _____
: IBU _____
EKUITI SAHAM (%) : _____



NAMA : _____
NO.KP : _____
BANGSA IBU BAPA : BAPA _____
: IBU _____
EKUITI SAHAM (%) : _____



NAMA : _____
NO.KP : _____
BANGSA IBU BAPA : BAPA _____
: IBU _____
EKUITI SAHAM (%) : _____

NOTA : SILA KEPILKAN GAMBAR BERUKURAN PASPORT
Borang ini boleh di fotostat sekiranya ruang tidak mencukupi

6. PENGAKUAN

KAMI, pemilik syarikat seperti dalam borang permohonan ini **FAHAM** dan **MENGAKU** bahawa sesungguhnya semua maklumat yang ditulis dalam borang Permohonan Pengiktirafan Status Perniagaan Anak Negeri Sabah ini adalah BENAR. Kami faham dan bersedia menerima tindakan Undang-undang sekiranya kami memberi maklumat yang **TIDAK BENAR** ataupun **MEMALSUKAN** sebarang dokumen lampiran. Kami juga adalah **BUKAN** Pegawai Perkhidmatan Awam yang masih berkhidmat dengan Kerajaan. Kami juga **FAHAM** dan **TIDAK** akan mengambil sebarang tindakan Undang-undang sekiranya permohonan kami ini **DITOLAK**.

Nama Pemilik Syarikat :-

1.: Nama : _____	Tandatangan : _____
2.: Nama : _____	Tandatangan : _____
3.: Nama : _____	Tandatangan : _____
4.: Nama : _____	Tandatangan : _____
Tarikh : _____	Chop Syarikat : _____

***** KEGUNAAN PEJABAT *****

7. Ulasan Temuduga :

Permohonan syarikat ini diterima pada : _____

Tujuan Permohonan : _____

Rekomendasi: _____

Ditemuduga Oleh:

Nama / Jawatan : _____

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

8. Keputusan Mesyuarat Jawatankuasa Pengiktirafan Status Perniagaan Anak Negeri Sabah

Mesyuarat Bil _____
