



مجالس ساكب برم
MAJLIS DAERAH SABAK BERNAM
 45300 SUNGAI BESAR SELANGOR DARUL EHSAN
 Tel: 03 3224 1655/1000 Fax: 03 3224 2766/5339
 E-mail: www.mdsb.gov.my

NO FAIL

BORANG PERMOHONAN LESEN PENJAJA PASAR MALAM / PASAR PAGI

(Isi dengan menggunakan huruf besar)

SYARAT DAN PERATURAN AM

1. Isi dan lengkapkan satu salinan sahaja;
2. Warganegara Malaysia dan berumur 18 tahun ke atas;
3. Keluasan 1 petak \approx 3 meter x 3 meter;
4. Fi pemprosesan RM50.00;
5. Fi lesen tahunan RM20.00; dan
6. Caj sewa tapak RM52.00 sepetak setahun.

- Satu (1) salinan kad pengenalan;
- Dua (2) keping gambar berukuran kad pengenalan; dan
- Salinan sijil pemeriksaan kesihatan dan suntikan Anti Tifoid (*pengendali makanan/minuman sahaja*);

NAMA:

NO K/P:

TELEFON:

BANGSA:

JANTINA : Lelaki WanitaWARGANEGARA : Ya Tidak

ALAMAT POS:

LOKASI <input checked="" type="checkbox"/>	BILANGAN PETAK				JENIS JUALAN <input checked="" type="checkbox"/>
	PAGI	BIL	PETANG	BIL	
<input type="checkbox"/> SEKINCHAN	Selasa	<input type="text"/>	Rabu	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sayur-sayuran <input type="checkbox"/> Runcit
<input type="checkbox"/> PASIR PANJANG	Jumaat	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Buah-buahan <input type="checkbox"/> Alat Solek
<input type="checkbox"/> SUNGAI NIBONG	Ahad	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Ubat-ubatan <input type="checkbox"/> Pakaian
<input type="checkbox"/> SIMPANG LIMA	Khamis	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Barang Terpakai <input type="checkbox"/> Permainan
<input type="checkbox"/> SUNGAI BESAR	Rabu	<input type="text"/>	Selasa	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alat Elektronik <input type="checkbox"/> Buku/Kitab
<input type="checkbox"/> MERBAU BERDARAH PARIT 16			Khamis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bahan/Alat Pertanian <input type="checkbox"/> Perhiasan
<input type="checkbox"/> BAGAN TERAP	Ahad	<input type="text"/>	Jumaat	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Daging Lembu/Kambing <input type="checkbox"/> Makanan
<input type="checkbox"/> SABAK BERNAM	Sabtu	<input type="text"/>	Sabtu	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Keperluan Rumah/Dapur <input type="checkbox"/> Minuman
<input type="checkbox"/> TANAH LESEN PARIT BARU	Khamis	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Hasil Kampung <input type="checkbox"/> Hasil Laut
<input type="checkbox"/> PEKAN BNO	Isnin	<input type="text"/>	Ahad*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Barang Plastik/Kaca <input type="checkbox"/> Ayam
<input type="checkbox"/> PANTAI BNO (petang sahaja)*	Sabtu*	<input type="text"/>			

PERAKUAN PEMOHON:

Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat di atas adalah benar dan saya bersetuju untuk mematuhi semua syarat dan peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak Majlis Daerah Sabak Bernam dari semasa ke semasa.

Tandatangan Pemohon & Tarikh

KEGUNAAN BAHAGIAN PELESENAN

CATATAN:

Tandatangan/Cop Pegawai & Tarikh

SYARAT-SYARAT PELESENAN PENJAJA PASAR MALAM / PASAR PAGI

1. Pelesen adalah tertakluk kepada Akta Kerajaan Tempatan 1979; Undang-undang Kecil Penjaja (MDSB) 2007; Undang-undang Kecil Pengendali Makanan (MDSB) 2007; Undang-undang Kecil Pemungutan, Pembuangan & Pelupusan Sampah-sarap (MDSB) 2007 dan lain-lain arahan yang dikeluarkan oleh pihak berkuasa MDSB dari semasa ke semasa;
2. Pengendali makanan diwajibkan menjalani pemeriksaan kesihatan dan mendapatkan suntikan Anti Tifoid;
3. Pengendali makanan diwajibkan untuk menghadiri Kursus Pengendali Makanan;
4. Pelesen hendaklah menjaga kebersihan diri serta pakaian; memastikan peralatan perniagaan dalam keadaan baik dan sentiasa menggunakan air yang bersih untuk membasuh peralatan;
5. Pengendali makanan diwajibkan memakai apron, tudung kepala dan kasut ketika menjalankan perniagaan;
6. Pelesen tidak dibenarkan menghalang atau mengganggu kelancaran arus lalulintas kenderaan dan pergerakan bebas pejalan-pejalan kaki;
7. Pelesen tidak dibenarkan menjalankan perniagaan dalam lingkungan 9 meter daripada persimpangan jalan;
8. Pelesen tidak dibenarkan menjalankan perniagaan dalam lingkungan 3.6 meter daripada pili bomba;
9. Pelesen tidak dibenarkan menjalankan perniagaan di atas tangga, kaki lima atau laluan jalan kaki awam tanpa kebenaran bertulis daripada pihak berkuasa MDSB;
10. Pelesen tidak dibenarkan melonggok, menumpah dan membuang cecair kotor ke dalam longkang atau sebarang tempat awam;
11. Pelesen dilarang menyebabkan kacau ganggu dalam bentuk asap, bau, haba, pancaran, bunyi dan sebagainya kepada orang ramai dan persekitaran;
12. Lesen ini hendaklah sentiasa dipamerkan di tempat yang selamat dan mudah dilihat semasa menjalankan perniagaan dan pelesen yang gagal berbuat demikian boleh dikenakan tindakan kompaun;
13. Keluasan satu (1) petak ialah \approx 3 meter x 3 meter. Pelesen dilarang menggunakan petak melebihi had yang telah dibenarkan/diluluskan;
14. Pelesen hendaklah mengosongkan tapak selepas perniagaan ditutup;
15. Pelesen hendaklah sentiasa menjaga kebersihan tapak perniagaan. Semua sisa buangan/sampah-sarap hendaklah dimasukkan ke dalam beg/karung plastik serta diikat kemas bagi memudahkan proses pengutipan/pembuangan; dan
16. Pihak berkuasa MDSB berhak membatalkan lesen ini dan mengambil tindakan di atas kegagalan mematuhi syarat dan peraturan yang telah ditetapkan dari semasa ke semasa.

PERAKUAN SERAHAN/TERIMAAN

Saya

No K/P mengaku telah memahami dan menerima

satu salinan syarat pelesenan penjaja pasar malam/pagi pada

.....
Pelesen

.....
Saksi

Tarikh:

Tarikh:



مجالس دائرية سباق برنام
MAJLIS DAERAH SABAK BERNAM
45300 SUNGAI BESAR SELANGOR DARUL EHSAN
Tel: 03 3224 1655/1000 Fax: 03 3224 2766/5339
E-mail: www.mdsb.gov.my

BORANG PERMOHONAN PERMIT PENJAJA PASAR MALAM / PASAR PAGI

(Isi dengan menggunakan huruf besar)

SYARAT DAN PERATURAN AM

1. Isi dan lengkapkan satu salinan sahaja;
2. Keluasan 1 petak ≈ 3 meter x 3 meter; dan
3. Fi permit RM5.00 sepetak semalam/sepagi.

KEPERLUAN DOKUMEN

- Mengemukakan kad pengenalan; dan
- Salinan sijil pemeriksaan kesihatan dan suntikan Anti Tifoid (penjaja makanan/ minuman sahaja);

A. MAKLUMAT PEMOHON

NAMA:

NO K/P:

TELEFON:

BANGSA:

JANTINA : Lelaki Wanita

WARGANEGARA : Ya Tidak

ALAMAT POS:

B. MAKLUMAT PERNIAGAAN

BIL	LOKASI PASAR MALAM/ PAGI	MASA <input checked="" type="checkbox"/>	TARIKH BERNIAGA					
1		<input type="checkbox"/> PAGI <input type="checkbox"/> PETANG						
2		<input type="checkbox"/> PAGI <input type="checkbox"/> PETANG						
3		<input type="checkbox"/> PAGI <input type="checkbox"/> PETANG						
4		<input type="checkbox"/> PAGI <input type="checkbox"/> PETANG						
5		<input type="checkbox"/> PAGI <input type="checkbox"/> PETANG						

JENIS JUALAN:

BILANGAN PETAK:

Tandatangan Pemohon & Tarikh

KEGUNAAN BAHAGIAN PELESENAN

CATATAN:

71488

PERMIT PENJAJA PASAR MALAM/ PASAR PAGI

RM

Tandatangan/ Cop Pegawai & Tarikh