

**JADUAL 1**  
**(Peraturan 3)**  
**AKTA PUSAT JAGAAN 1993**  
**PERATURAN-PERATURAN PUSAT JAGAAN 1994**  
**PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN PUSAT**  
**JAGAAN \* BERKEDIAMAN/HARIAN**

1. Saya.....  
*(nama)*

beralamat.....

.....

.....

Poskod: .....  
*(alamat rumah pemohon)*

No. Telefon: .....

dengan ini memohon supaya premis yang tersebut di bawah ini didaftarkan sebagai suatu pusat jagaan \* berkediaman/harian.

2. Butir-Butir Pusat:

(a) Nama yang dicadangkan: .....

.....

.....

(b) Alamat.....

.....

.....

Poskod .....

(c) No. Telefon .....

3. Jangkaan bilangan \*penghuni/orang yang diterima untuk jagaan dalam sesuatu masa:

Umur	Bilangan
3.1. Di bawah umur 4 tahun	.....
3.2. 4 tahun hingga 6 tahun	.....
3.3. 6 tahun hingga 10 tahun	.....
3.4. 10 tahun hingga 18 tahun	.....
3.5. 18 tahun hingga 60 tahun	.....
3.6. 60 tahun dan ke atas	.....

4. Jangkaan bilangan \*penghuni/orang yang diterima untuk jagaan mengikut kumpulan:

Kumpulan \*penghuni/orang yang diterima untuk jagaan:

	Bilangan	
	Lelaki	Perempuan
4.1 Kanak-kanak/Remaja		
(i) Di bawah umur 4 tahun	_____	_____
(ii) 4 tahun hingga 10 tahun	_____	_____
(iii) 10 tahun dan ke atas	_____	_____
4.2 Orang Cacat		
(i) Cacat	_____	_____
(ii) Cacat teruk/terlantar	_____	_____
4.3 Orang Tua		
(i) Orang Tua	_____	_____
(ii) Tua berpenyakit/terlantar	_____	_____

**5. Fee setiap orang \*penghuni/orang yang diterima untuk jagaan:**

5.1. \*Percuma

5.2. \*Jika dikenakan fee, nyatakan amaan fee bagi tiap-tiap sebulan ---

5.2.1 *Kanak-kanak/Remaja*

- |                              |                |
|------------------------------|----------------|
| (i) Di bawah umur 4 tahun    | RM.....seorang |
| (ii) 4 tahun hingga 10 tahun | RM.....seorang |
| (iii) 10 tahun dan ke atas   | RM.....seorang |

5.2.2 *Orang Cacat*

- |                            |                |
|----------------------------|----------------|
| (i) Cacat                  | RM.....seorang |
| (ii) Cacat teruk/terlantar | RM.....seorang |

5.2.3 *Orang Tua*

- |                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| (i) Orang Tua                  | RM.....seorang |
| (ii) Tua berpenyakit/terlantar | RM.....seorang |

**6. Butir-butir Pemohon:**

6.1 Nama ..... Jantina: .....

6.2 No. KPPN ..... Warna .....

6.3 Tarikh lahir .....

6.4 Kelulusan Akademik: .....

6.5 Kelayakan Profesional (jika ada): .....

Bagi soalan 6.6 - 6.8 tandakan ( ) di kotak yang berkennaan

6.6 Nyatakan pengalaman yang relevan berhubungan dengan pengendalian dan pengurusan pusat jagaan:

(a) Pernah berkhidmat di pusat jagaan \*berkediaman/harian---nyatakan jenis kerja

(b) Pernah menjadi anggota badan sukarela berinstitusi

(c) Pengalaman lain yang relevan---nyatakan

.....  
.....  
.....

6.7 Kursus-kursus relevan yang pernah dihadiri

(a) Pengurusan

(b) Profesional

(c) Vokasional

(d) Kaunseling

(e) Perawatan

(f) Lain-lain---nyatakan .....

6.8 Rekod Jenayah:

Tiada

Ada

Jika ada, nyatakan kesalahan yang dilakukan

.....  
.....  
.....

6.9 Berikan nama dia orang penyokong yang tiada kaitan kekeluargaan dengan pemohon:

(a) Nama: ..... No. KPPN .....

Alamat: .....

**Poskod:** .....

**No. Telefon:** .....

(b) Nama: ..... No. KPPN .....

**Alamat:**.....

**Poskod:** .....

No. Telefon: .....

7. Butir-butir orang yang hendak diambil kerja sebagai penjaga di pusat:

7.1 Nama Jantina No. KPPN Umur Kelayakan

Saya dengan ini mengesahkan bahawa kandungan permohonan ini adalah betul dan benar sepanjang pengetahuan saya.

**Tarikh:** .....

(Tandatangan pemohon)

Sila kemukakan permohonan ini bersama perkara-perkara berikut:

- (a) Fee pendaftaran sebanyak RM10.00 setahun
- (b) Satu salinan pelan pusat jagaan yang dicadangkan itu yang menunjukkan ukuran setiap ruang yang ditandakan dan tujuan penggunaan setiap ruang itu.
- (c) Satu salinan surat kelulusan daripada Pihak Berkuasa Tempatan.
- (d) Satu salinan kelulusan daripada Pendaftar Perniagaan atau Pertubuhan jika berkenaan.
- (e) Satu salinan program aktiviti harian.
- (f) Satu salinan skala diet dan satu salinan menu harian bagi tempoh tiga minggu berturut-turut.
- (g) Satu salinan sijil kursus relevan yang dihadiri oleh pemohon

\* Potong mana yang tidak berkenaan.

## JADUAL II

### (Peraturan 4)

#### NISBAH KAKITANGAN

<i>Kumpulan</i>	<i>Bil. penghuni/ orang yang diterima untuk jagaan</i>	<i>Bil. penjaga</i>
<b>1. Kanak-kanak/Remaja</b>		
(a) Di bawah umur empat tahun	Bagi tiap-tiap lima orang atau kurang	Seorang
(b) Empat tahun hingga sepuluh tahun	Bagi tiap-tiap lapan belas orang atau kurang	Seorang
(c) Sepuluh tahun dan ke atas	Bagi tiap-tiap lapan belas orang atau kurang	Seorang
<b>2. Orang Cacat</b>		
(a) Cacat	Bagi tiap-tiap sepuluh orang atau kurang	Seorang
(b) Cacat teruk/terlantar	Bagi tiap-tiap empat orang atau kurang	Seorang
<b>3. Orang Tua</b>		
(a) Orang Tua	Bagi tiap-tiap lapan belas orang atau kurang	Seorang
(b) Tua berpenyakit/terlantar	Bagi tiap-tiap empat orang atau kurang	Seorang