



MAJLIS DAERAH LABIS
UNIT PUSAT SETEMPAT (OSC)
MAJLIS DAERAH LABIS
85300 LABIS, JOHOR DARUL TAKZIM
TEL : 07-9251781 FAX : 07-9251308

NO. BORANG	OSC/007/02/SSP
TARIKH	01/03/2015
PINDAAN	01
KOD PORTAL	
CETAKAN	KERTAS BERWARNA HIJAU

PERMOHONAN CCC – PEMERIKSAAN INTERIM / AKHIR 1 / AKHIR 2

- A. Semua dokumen hendaklah d DIPALANG UNTUK KEGUNAAN MAJLIS DAERAH LABIS dan DIJILIDKAN
- B. Sila pastikan tiada sebarang bentuk tampalan / lakaran / tulisan ke atas pelan permohonan yang dikemukakan
- C. Semua bayaran perlu dijelaskan sebelum pelan diproses dan dicop lulus
- D. Pelan Permohonan hendaklah **Lengkap Berwarna Mengikut Skim Warna Berkomputer, No Tel Pemilik/Pemohon dan Perunding Perlu Dicetak Di Atas Setiap Helai Pelan** -. Sila nyatakan **Sek.18, Akta SPRM (Akta 694) 2009** di bawah tajuk permohonan
- Seksyen 18. Kesalahan Dengan Maksud Untuk Memperdayakan Prinsipal Oleh Ejen.
"Seseorang melakukan kesalahan jika dia memberi seseorang ejen, atau sebagai seorang ejen dia menggunakan, dengan niat hendak memperdayakan prinsipalnya, apa-apa resit, akaun atau dokumen lain yang berkenaan dengannya prinsipal itu mempunyai kepentingan, dan yang dia mempunyai sebab untuk mempercayai mengandungi apa-apa pernyataan yang palsu atau silap atau tidak lengkap tentang apa-apa butir matan, dan yang dimaksudkan untuk mengelirukan prinsipalnya"

1.0 PROFIL PERMOHONAN :

1.1 TAJUK PERMOHONAN :
PERMOHONAN PEMERIKSAAN INTERIM* / AKHIR 1 / AKHIR 2 BAGI PROJEK

**(Sila potong jika tidak berkaitan)*

1.2 PERUNDING (NAMA / ALAMAT / TEL /FAKS) :

1.3 PEMILIK TANAH (NAMA / ALAMAT / TEL):

2.0 KEGUNAAN PEJABAT – BAHAGIAN PENILAIAN

- Lengkap
 Tidak lengkap dan dikembalikan
Sila lengkapkan semula sebagaimana catatan dibawah

Disemak dan Disahkan Oleh : Cop Rasmi :
 Nama :
 Jawatan :
 Tarikh :

3.0 SEMAKKAN PEMOHON

3.1 Unit Pusat Setempat

- 1 Salinan Surat Mohon
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Interim Jabatan Berkaitan
Atau
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Akhir Jabatan Berkaitan
Atau
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Akhir 2 Jabatan Berkaitan

3.2 Jabatan Teknikal Berkaitan

- 1 Salinan Surat Mohon
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Interim Jabatan Berkaitan
Atau
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Akhir 1 Jabatan Berkaitan
Atau
 1 Salinan Borang Pemeriksaan Akhir 2 Jabatan Berkaitan

KESEDIAAN PEMERIKSAAN INTERIM

Kepada :

Majlis Daerah Labis
Labis, 85300 Labis, JOHOR.

Tenaga Nasional Berhad,
Jalan Hassan, 85000 Segamat, Johor.

**Agensi Perakuan Pembentukan
(Negeri Johor),**
24, Jalan Titiwangsa 3/1,
Taman Tampoi Indah, 81200 Johor Darul Takzim.

**Jabatan Perancang Projek
SAJ Holdings Sdn. Bhd.**
Agensi Muar, Jalan Ibrahim, 84000,
Muar, Johor Darul Takzim.

Jabatan Kerja Raya,
Jalan Omar, 85000 Segamat, Johor

**Pejabat Pengarah,
JKR Negeri Johor.**
Aras 4, Bangunan Dato' Abdul Rahman Andak,
Kota Iskandar, 79503 Nusajaya, Johor.

**Jabatan Bomba Dan Penyelamat
Negeri Johor ,**
Jalan Kangkar Tebrau, 81100 Johor Bahru.

Jabatan Bomba dan Penyelamat
Jalan Salleh, 84648 Muar, Johor.

**Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan
Pekerjaan Johor**
Tingkat 9, Menara TJB,
Jalan Dato' Syed Mohd Mufti,
80534 Johor Bahru, Johor

Tuan / Puan

Saya mengesahkan skop kerja(nama jabatan/agensi
berkaitan) bagi projek (tajuk permohonan)

.....

.....

.....

di atas lot mukim
telah memenuhi kehendak agensi peringkat interim dan bersedia untuk pemeriksaan interim dan
agensi.

.....
(Orang Utama Yang Mengemukakan)

NamaPerunding :

No. Pendaftaran :

Tarikh :

**sila isi maklumat berkaitan*

UNTUK KEGUNAAN UNIT OSC : **MAJLIS DAERAH LABIS .**

Kepada :

Majlis Daerah Labis
Labis, 85300 Labis, JOHOR.

Tenaga Nasional Berhad,
Jalan Hassan, 85000 Segamat, Johor.

**Agensi Perakuan Pembentukan
(Negeri Johor),**
24, Jalan Titiwangsa 3/1,
Taman Tampoi Indah, 81200 Johor Darul Takzim.

**Jabatan Perancang Projek
SAJ Holdings Sdn. Bhd.**
Agensi Muar, Jalan Ibrahim, 84000,
Muar, Johor Darul Takzim.

Jabatan Kerja Raya,
Jalan Omar, 85000 Segamat, Johor

**Pejabat Pengarah,
JKR Negeri Johor.**
Aras 4, Bangunan Dato' Abdul Rahman Andak,
Kota Iskandar, 79503 Nusajaya, Johor.

**Jabatan Bomba Dan Penyelamat
Negeri Johor ,**
Jalan Kangkar Tebrau, 81100 Johor Bahru.

Jabatan Bomba dan Penyelamat
Jalan Salleh, 84648 Muar, Johor.

**Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan
Pekerjaan Johor**
Tingkat 9, Menara TJB,
Jalan Dato' Syed Mohd Mufti,
80534 Johor Bahru, Johor

KETETAPAN PEMERIKSAAN INTERIM

1. Pemeriksaan interim dilakukan oleh agensi tanpa memerlukan kehadiran pemohon.
2. Sebarang ketidakpastian hendaklah dikeluarkan notis ketidakpatuhan.
3. Pemohon akan terus melaksanakan kerja melainkan PBT keluar notis halang kerja tapakditeruskan.

.....
(Unit OSC MDL)

**tandakan pada alamat yang berkaitan.*

**PERMOHONAN PEMERIKSAAN AKHIR 1 BAGI
*SISTEM BEKALAN ELEKTRIK LUARAN – SISTEM BEKALAN AIR LUARAN
– JALAN DAN PARIT - PENYAMBUNGAN TELEKOMUNIKASI**

Kepada :

Majlis Daerah Labis
Labis, 85300 Labis, JOHOR.

Tenaga Nasional Berhad,
Jalan Hassan, 85000 Segamat, Johor.

Jabatan Kerja Raya,
Jalan Omar, 85000 Segamat, Johor

**Pejabat Pengarah,
JKR Negeri Johor,**
Aras 4, Bangunan Dato' Abdul Rahman Andak,
Kota Iskandar, 79503 Nusajaya, Johor.

**Jabatan Perancang Projek
SAJ Holdings Sdn. Bhd.**
Agensi Muar, Jalan Ibrahim, 84000,
Muar, Johor Darul Takzim.

Alamat NFP Berkaitan

Tuan / Puan,

Saya mengesahkan kerja-kerja infrastruktur dan sambungan bagi * Sistem Bekalan Elektrik Luaran

Sistem Bekalan Air Luaran Jalan Dan Parit bagi projek bagi projek (tajuk permohonan)

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

di atas lot mukim

telah siap dilaksanakan dan bersedia untuk pemeriksaan akhir. Bersama-sama ini disertakan laporan pengujian dan pentauliahan yang telah disahkan oleh perunding yang dilantik bagi *sistem bekalan elektrik luaran *sistem bekalan air luaran *jalan.

(Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama Perunding :

No. Pendaftaran :

Tarikh :

**sila isi maklumat berkaitan*

UNTUK KEGUNAAN UNIT OSC : **MAJLIS DAERAH LABIS** .

Kepada :

Majlis Daerah Labis
Labis, 85300 Labis, JOHOR.

Tenaga Nasional Berhad,
Jalan Hassan, 85000 Segamat, Johor.

Jabatan Kerja Raya,
Jalan Omar, 85000 Segamat, Johor

**Pejabat Pengarah,
JKR Negeri Johor,**
Aras 4, Bangunan Dato' Abdul Rahman Andak,
Kota Iskandar, 79503 Nusajaya, Johor.

**Jabatan Perancang Projek
SAJ Holdings Sdn. Bhd.**
Agensi Muar, Jalan Ibrahim, 84000,
Muar, Johor Darul Takzim.

Alamat NFP Berkaitan

Tuan /Puan,

Tarikh pengeluaran pengesahan CCC bagi skop kerja bekalan elektrik dan bekalan air luaran dikeluarkan **selewat-lewatnya 30 hari** dari tarikh berikut.

Tarikh :

(tarikh pemakluman permohonan pemeriksaan akhir)

Tarikh pengeluaran pengesahan CCC bagi skop Kerja Jalan Dan Parit dikeluarkan **selewat-lewatnya 14 hari** dari tarikh berikut :

Tarikh :

(tarikh pemakluman permohonan pemeriksaan akhir)

Nota :

Agensi Teknikal hendaklah mengemukakan sesalanan pengesahan CCC kepada Agensi berikut :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OSC
JABATAN BANGUNAN
IWK
DOSH

.....

**potong yang mana tidak berkaitan*

(Unit OSC)

**PERMOHONAN PEMERIKSAAN AKHIR 2 BAGI
*SISTEM PENCEGAHAN KEBAKARAN AKTIF – SISTEM PENCEGAH KEBAKARAN
PASIF – PEMASANGAN LIF/ESKALATOR – SISTEM RETIKULASI PEMBENTUNGAN –
LOJI RAWATAN PEMBENTUNGAN**

Kepada

**Agensi Perakuan Pembentungan
(Negeri Johor),**

24, Jalan Titiwangsa 3/1,
Taman Tampoi Indah, 81200 Johor Darul Takzim.

**Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan
Pekerjaan Johor**

Tingkat 9, Menara TJB,
Jalan Dato' Syed Mohd Mufti,
80534 Johor Bahru, Johor

**Jabatan Bomba Dan Penyelamat
Negeri Johor ,**

Jalan Kangkar Tebrau, 81100 Johor Bahru.

Jabatan Bomba dan Penyelamat

Jalan Salleh, 84648 Muar, Johor.

Tuan / Puan

Saya mengesahkan kerja-kerja pembinaan dan / atau *Sistem Pencegahan Kebakaran Aktif – Sistem Pencegahan Kebakaran Pasif – Pemasangan Lif/Eskalator – Sistem Retikulasi Pembentungan – Loji Rawatan Pembentungan bagi projek (tajuk permohonan)

.....
.....

di atas lot mukim
telah siap dilaksanakan dan bersedia untuk pemeriksaan akhir. Bersama-sama ini disertakan laporan pengujian dan pentauliahan yang telah disahkan oleh perunding yang dilantik bagi skop kerja yang berkaitan.

(Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama Perunding :

No. Pendaftaran :

Tarikh :

**sila isi maklumat berkaitan*

UNTUK KEGUNAAN UNIT OSC : **MAJLIS DAERAH LABIS** .

Kepada :

**Agensi Perakuan Pembentungan
(Negeri Johor),**
24, Jalan Titiwangsa 3/1,
Taman Tampoi Indah, 81200 Johor Darul Takzim.

**Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan
Pekerjaan Johor**
Tingkat 9, Menara TJB,
Jalan Dato' Syed Mohd Mufti,
80534 Johor Bahru, Johor

**Jabatan Bomba Dan Penyelamat
Negeri Johor ,**
Jalan Kangkar Tebrau, 81100 Johor Bahru.

Jabatan Bomba dan Penyelamat
Jalan Salleh, 84648 Muar, Johor

Tuan / Puan,

Tarikh pengesahan CCC bagi skop *Sistem Pencegahan Kebakaran (AktifdanPasif) – Pemasangan Lif/Eskalator – Sistem Retikulasi Pembentungan / Logi Rawatan Pembentungan dikeluarkan **selewat-lewatnya 60 hari** dari tarikh berikut :

Tarikh :

(tarikh pemakluman permohonan pemeriksaan akhir)

.....

(Unit OSC)

Nota :

Agensi Teknikal hendaklah mengemukakan sesalinan surat pengesahan CCC kepada Urusetia OSC

**potong yang mana tidak berkaitan*