



BORANG PERMOHONAN RAKYATPRENEUR 2.0

A. MAKLUMAT PEMOHON	
1. Nama Pemohon :	
2. No Kad Pengenalan:	
3. No Telefon:	
4. Alamat Kediaman:	
5. Alamat Premis Perniagaan:	

B. MAKLUMAT PEMOHON	
1. Tahap Pendidikan : <input type="checkbox"/> Rendah dan lain-lain <input type="checkbox"/> Menengah <input type="checkbox"/> Kolej / Universiti	
2. Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	
3. Umur : ____ tahun	
4. Status perkahwinan : <input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Bercerai	
5. Bilangan tanggungan : <input type="checkbox"/> Kurang dari 2 orang <input type="checkbox"/> 3 hingga 5 orang <input type="checkbox"/> 6 hingga 7 orang <input type="checkbox"/> Lebih dari 7 orang	
6. Pendapatan isi rumah: RM _____	
7. Tempat Tinggal : <input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Keluarga/Majikan <input type="checkbox"/> Sewa	8. Tempoh Penetapan : <input type="checkbox"/> Kurang 1 tahun <input type="checkbox"/> 1-3 tahun <input type="checkbox"/> 3 -5 tahun <input type="checkbox"/> 5 tahun ke atas
9. Pengalaman bekerja : <input type="checkbox"/> Pernah bekerja <input type="checkbox"/> Tiada	
10. Asnaf : <input type="checkbox"/> Ya (sila lampirkan) <input type="checkbox"/> Tidak	

C. PERNIAGAAN PEMOHON	
1. Bilangan Pekerja : <input type="checkbox"/> Tiada / Sendiri <input type="checkbox"/> 1 hingga 3 orang <input type="checkbox"/> Maksimum 5 orang	
2. Bilangan Perniagaan : <input type="checkbox"/> 1 perniagaan <input type="checkbox"/> lebih daripada 1 perniagaan	
3. Tempoh Perniagaan : <input type="checkbox"/> Kurang 1 tahun <input type="checkbox"/> 1 hingga 3 tahun <input type="checkbox"/> 3 hingga 5 tahun <input type="checkbox"/> 5 tahun ke atas	
4. Lesen Perniagaan: <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tiada	
5. Jenis Perniagaan : <input type="checkbox"/> Makanan & minuman <input type="checkbox"/> Agrikultur <input type="checkbox"/> Kedai Runcit <input type="checkbox"/> Menjahit <input type="checkbox"/> Kraftangan <input type="checkbox"/> Bengkel <input type="checkbox"/> Kedai Gunting Rambut <input type="checkbox"/> Kedai Percetakan <input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan)	
6. Medium perniagaan (pilih SEMUA jika yang berkenaan) : <input type="checkbox"/> Perniagaan Dalam talian <input type="checkbox"/> Fizikal <input type="checkbox"/> Jualan berjadual	
7. Rekod Pembiayaan (Institusi Kewangan atau Agensi Kerajaan) : <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tiada	
8. Pemilikan Perniagaan : <input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Kongsi	9. Tarikh Pendaftaran Perniagaan (jika ada) : ____ / ____ / ____ (Hari / Bulan / Tarikh)
9. Operasi Perniagaan Mingguan : <input type="checkbox"/> 0-2 hari <input type="checkbox"/> 3-5 hari <input type="checkbox"/> 5 hari ke atas	
10. Lokasi Perniagaan : <input type="checkbox"/> Bandaraya / Ibu negeri <input type="checkbox"/> Luar bandar	

D. FASILITI PERNIAGAAN	
1. Premis Perniagaan : <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Tiada <input type="checkbox"/> Perniagaan atas talian	
2. Medium Pengiklanan : <input type="checkbox"/> Ada (Banner/Bunting/Flyers) <input type="checkbox"/> Media Sosial (FB/Instagram/Lain-lain) <input type="checkbox"/> Tiada	
3. Sosial Media (Ada) : FB _____ IG _____ Lain-lain _____	

E. MAKLUMAT PERBELANJAAN

1. Purata jualan bulanan: RM 2,500 dan ke bawah RM 2,501– RM 3,000 RM 3,001 – RM 4,000
 RM 4,001 – RM 5,000 RM 5,001 dan ke atas

2. Bil Utiliti (3 bulan sebelum April 2021) : Tiada Tunggakan 1-2 Tunggakan 3 tunggakan dan ke atas Tiada Rekod

3. Penyimpanan Rekod Buku Kira-kira : Tiada rekod Rekod tidak dikemaskini Kesemua rekod dikemaskini

F. PEMBELAJARAN DAN PERKEMBANGAN

1. Pernah menyertai program untuk pembelajaran dan perkembangan perniagaan? eg: program keusahawanan: Ya Tidak

G. Dokumen yang diperlukan (dilampirkan bersama borang permohonan)

- Salinan kad pengenalan
- Bil Utiliti 3 bulan
- Gambar premis /tapak/kedai/produk perniagaan /perniagaan dalam talian
- Surat Pengesahan asnaf (pengesahan daripada Pusat Zakat Negeri atau Pejabat Agama atau Imam Masjid gred S29)

H. PENGESAHAN

Semua keterangan dan maklumat di atas diselidiki, disemak dan disahkan benar.

Tandatangan Pegawai Cawangan

Nama : _____

Tarikh : _____

Tandatangan Pengurus Cawangan

Nama : _____

Tarikh : _____

Contoh lampiran gambar:

