

BORANG INI DIBERI SECARA PERCUMA & TIDAK BOLEH DIJUAL			
	BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN TEKUN		
		No. Borang : BPC/BORANG/01 Tarikh Kuat kuasa : 01.05.2023 Muka Surat : 1/4	
DIISI OLEH PEJABAT CAWANGAN			
1. NEGERI : _____ 2. CAWANGAN : _____ 3. TARikh DITERIMA : _____ 4. NO. RUJUKAN : _____		KATEGORI PEMBIAYAAN (Sila tanda ✓ di petak berkenaan) PEMBIAYAAN PERTAMA <input type="checkbox"/> PEMBIAYAAN ULANGAN <input type="checkbox"/> PEMBIAYAAN BERTINDIH <input type="checkbox"/> PEMBIAYAAN BERASINGAN <input type="checkbox"/>	
TAWARRUQ <input type="checkbox"/> TEKUN NIAGA : _____ <input type="checkbox"/> TEMAN TEKUN : _____ <input type="checkbox"/> KONTRAK - i : _____ <input type="checkbox"/> SKIM PEMBANGUNAN USAHAWAN MASYARAKAT INDIA (SPUMI) : _____ <input type="checkbox"/> BAHAGIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN (BPU) : _____ <input type="checkbox"/> TEKUN CORP. : _____ <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (sila nyatakan) : _____			
QARD <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (sila nyatakan) : _____			
A. MAKLUMAT ASAS			
5. STATUS PERNIAGAAN : <input type="checkbox"/> SEDANG BERNIAGA <input type="checkbox"/> MEMULAKAN PERNIAGAAN		SEKTOR PERNIAGAAN (Sila tanda ✓ di petak berkenaan) PERTANIAN & PERUSAHAAN ASAS TANI <input type="checkbox"/> PERUNCITAN <input type="checkbox"/> PERKHIDMATAN <input type="checkbox"/> PEMBUATAN <input type="checkbox"/> KONTRAKTOR KECIL <input type="checkbox"/>	
6. KAEADAH PERNIAGAAN : <input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> OFFLINE <input type="checkbox"/> ONLINE & OFFLINE			
7. I. NAMA BANK OPERASI PERNIAGAAN : NO. AKAUN BANK : _____ II. NAMA BANK OPERASI PERNIAGAAN : NO. AKAUN BANK : _____			
8. NAMA PEMOHON : _____			
9. NO. KP (BARU) : _____ 11. JANTINA : <input type="checkbox"/> LELAKI <input type="checkbox"/> WANITA		10. NO. KP (LAMA) : _____ 12. AGAMA : <input type="checkbox"/> ISLAM <input type="checkbox"/> BUKAN ISLAM	
13. TARikh LAHIR : _____		14. BANGSA / KAUM (sila nyatakan) : _____	
15. UMUR (semasa memohon) : _____ TAHUN		16. TARAF PERKAHWINAN : <input type="checkbox"/> BUJANG <input type="checkbox"/> BERKAHWIN <input type="checkbox"/> DUDA <input type="checkbox"/> IBU TUNGGAL	
		17. BILANGAN TANGGUNGAN : _____	
18. ORANG KELAINAN UPAYA (OKU) : <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK			
19. DIBERHENTIKAN KERJA SEMASA PANDEMIK : <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK			
20. ASNAF BERDAFTAR DI BAWAH MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI / LEMBAGA ZAKAT NEGERI / PUSAT ZAKAT NEGERI		10. NO. KP (LAMA) : _____ 11. JANTINA : <input type="checkbox"/> LELAKI <input type="checkbox"/> WANITA	
21. TARAF PENDIDIKAN : <input type="checkbox"/> PHD / IJAZAH SARJANA <input type="checkbox"/> DIPLOMA / STPM <input type="checkbox"/> PMR / SETARAF <input type="checkbox"/> IJAZAH SARJANA MUDA <input type="checkbox"/> SPM / SIJIL / SETARAF		12. AGAMA : <input type="checkbox"/> ISLAM <input type="checkbox"/> BUKAN ISLAM	
22. ALAMAT KEDIAMAN : _____ 23. NO. TELEFON : _____		13. TARikh LAHIR : _____ 24. EMEL : _____	
		14. BANGSA / KAUM (sila nyatakan) : _____ 25. FACEBOOK : <input type="checkbox"/> SEWA <input type="checkbox"/> KELUARGA	
		15. UMUR (semasa memohon) : _____ TAHUN 26. INSTAGRAM : _____	
27. STATUS KEDIAMAN : <input type="checkbox"/> SENDIRI		16. TARAF PERKAHWINAN : <input type="checkbox"/> BUJANG <input type="checkbox"/> BERKAHWIN <input type="checkbox"/> DUDA <input type="checkbox"/> IBU TUNGGAL	
28. PEKERJAAN SEKARANG : _____		17. BILANGAN TANGGUNGAN : _____	
29. PENDAPATAN : RM _____ / BULAN			
30. NAMA MAJIKAN (jika bekerja) ALAMAT : _____ NO. TELEFON : _____			
B. MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON (Jika berkenaan)			
31. NAMA "SUAMI / ISTERI" : _____ 32. NO. KAD PENGENALAN : _____ 33. PEKERJAAN : _____ 34. ALAMAT MAJIKAN : _____		NO PASSPORT : _____ (jika berkenaan)	
35. NO. TELEFON MAJIKAN : _____ 36. PENDAPATAN : RM _____ / BULAN		POSKOD : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____	

C. MAKLUMAT PERNIAGAAN

37. NAMA PERNIAGAAN / SYARIKAT	CAP SYARIKAT (JIKA ADA)		
38. NO. SSM / LESEN / ORDINAN			
39. AKTIVITI PERNIAGAAN / PROJEK	40. TEMPOH / PENGALAMAN BERNIAGA _____ TAHUN		
41. ALAMAT PERNIAGAAN / PREMIS / PROJEK	POSKOD _____		
ANGGARAN 42. PENDAPATAN KASAR (SEBULAN)	<input type="checkbox"/> < RM5,000	<input type="checkbox"/> RM5,000 - RM10,000	
	<input type="checkbox"/> > RM10,000 - RM50,000	<input type="checkbox"/> > RM50,000	
43. NO. TEL.	(Premis) _____ (Telefon bimbit) _____		
44. STATUS PREMIS / PROJEK	<input type="checkbox"/> SENDIRI	<input type="checkbox"/> SEWA	<input type="checkbox"/> KELUARGA
45. PEMILIKAN PERNIAGAAN (Sila tanda ✓ di petak berkenaan)	<input type="checkbox"/> INDIVIDU	<input type="checkbox"/> PEMILIKAN TUNGGL	<input type="checkbox"/> PERKONGSIAN
	<input type="checkbox"/> SENDIRIAN BERHAD (MODAL BERBAYAR)	RM _____	
	ADAHKAH PEMOHON PEMEGANG SAHAM (Share holder) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK		
46. TARikh DIDAFTARKAN			
47. TARikh TAMAT LESEN			
48. KEAHLIAN PERSATUAN	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
Sekiranya YA, sila nyatakan;	PENGESAHAN / CAP PENGERUSI MAJLIS PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI PARLIMEN (MPUKP) / DEWAN PERNIAGAAN / PERSATUAN PENJAJA / PENIAGA		
<input type="checkbox"/> DEWAN PERNIAGAAN			
<input type="checkbox"/> PERSATUAN PENJAJA / PENIAGA			
49. MASA BERNIAGA	DARI	<input type="checkbox"/>	*(pagi / petang / malam)
	HINGGA	<input type="checkbox"/>	*(pagi / petang / malam)
50. PENGIKTIRAFAN (sijil Halal, GMP, ISO dll)	:	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK
51. NILAI ASET PERNIAGAAN SEDIA ADA	:	RM _____	
52. SUMBER MODAL MEMULAKAN PERNIAGAAN	:		
53. NAMA KURSUS YANG DIHADIRI ANJURAN AGENSI DI BAWAH KEMENTERIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN & KOPERASI	:		
54. NAMA AGENSI PENGANJUR	:	<input type="checkbox"/> INSKEN	<input type="checkbox"/> SME CORP
55. KURSUS-KURSUS LAIN YANG DIHADIRI (jika ada)	:	i. _____	ii. _____
56. SILA NYATAKAN PERNIAGAAN TERDAHULU SEKIRANYA BERTUKAR AKTIVITI PERNIAGAAN	:		
D. MAKLUMAT PEMBIAYAAN PERNIAGAAN SEDIA ADA			
57. <input type="checkbox"/> ADA	<input type="checkbox"/> TIADA		
Sekiranya ADA, sila nyatakan;			
A. INSTITUSI PEMBIAYAAN	:	<input type="checkbox"/> MARA	<input type="checkbox"/> AIM
B. JUMLAH PEMBIAYAAN	:	RM _____	C. BAKI PEMBIAYAAN : RM _____
E. KETERANGAN MENGENAI PEMBIAYAAN YANG DIPOHON			
58. JUMLAH PEMBIAYAAN YANG DIPERLUKAN	RM _____		
59. TEMPOH BAYARAN	<input type="checkbox"/>	BULAN	
60. KEKERAPAN BAYARAN	<input type="checkbox"/> MINGGUAN	<input type="checkbox"/> BULANAN	<input type="checkbox"/> MENGIKUT TEMPOH KONTRAK KERJA / INDEN
*Pembayaran RM15,000 dan ke atas wajib membuat bayaran pembayaran dengan Cek Tarikh Tertunda (Post-Dated Cheque) atau e-mandate sepanjang tempoh pembayaran.			
*Sila rujuk kaedah bayaran pembayaran TEKUN secara terus oleh penerima biaya melalui Portal TEKUN (www.tekun.gov.my)			

J. PENDAFTARAN WASIAT (Jika berkenaan)

Saya secara sukarela ingin memohon untuk mendaftar wasiat. Bayaran pendaftaran wasiat akan ditolak daripada jumlah pembiayaan yang diluluskan.

YA. Jumlah bayaran pendaftaran wasiat: RM _____

Sekiranya YA, sila nyatakan (diisi oleh Pihak TEKUN Nasional merujuk kepada Pegawai TEKUN di Cawangan / Negeri) :

NAMA SYARIKAT WASIAT

NAMA PERUJUK (Pegawai TEKUN)

NO. KAD PENGENALAN PERUJUK (Pegawai TEKUN)

NO. TELEFON PERUJUK (Pegawai TEKUN)

TIDAK

K. KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU

Pemohon dengan ini membenarkan ("TEKUN Nasional atau pegawainya untuk menggunakan, mendedahkan, memberitahu apa-apa maklumat berhubung dengan akaun pembiayaan TEKUN / untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran di bawah Terma dan Syarat ini;

Pemohon dengan ini membenarkan ("TEKUN Nasional atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat kredit individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit, kemudahan atau butiran akaun pemohon kepada Experian Information Services (Malaysia) Sdn Bhd (dahulu dikenali sebagai RAMCI) ("Experian") dan / atau Credit Tip Off Service Sdn Bhd ("CTOS") serta pelanggan Experian / CTOS termasuk Bank, Institusi kewangan atau mana-mana agensi pelaporan kredit yang berkuat kuasa di Malaysia. Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada Experian dan / atau CTOS bagi pendedahan maklumat kredit, termasuk maklumat kredit perbankan kepada ("TEKUN Nasional atau pegawainya bagi maksud yang berikut seperti yang dinyatakan di bawah seksyen 24, menurut Akta Pelaporan Kredit 2010. Persetujuan hendaklah kekal terpakai selagi pemohon mengelakkan akaun / pembiayaan / kredit / apa-apa transaksi dengan organisasi.

Tujuan pendedahan termasuk tetapi tidak terhad kepada :-

- | | |
|---|---------------------------------|
| - Pembukaan akaun | - Penilaian / Pemarkahan kredit |
| - Kredit / Semakan akaun | - Kredit / Pemantauan akaun |
| - Kedudukan / Pemantauan akaun individu | - Tujuan pemulihan hutang |
| - Dokumentasi undang-undang dan/atau tindakan berkenaan kontrak atau kemudahan kredit yang telah diberi | |
- (*TEKUN Nasional / Experian / CTOS tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian).

L. AKUAN PEMOHON

ADALAH DENGAN INI SAYA MENGAKU BAHWA:

1. Segala maklumat dan keterangan yang diberikan adalah benar.
2. Pihak TEKUN berhak menolak permohonan ini jika didapati maklumat yang diberikan tidak benar.
3. Saya berikrar untuk membayar jumlah terhutang sepetimana yang dijanjikan.
4. Saya memperakurkan bahawa kemudahan pembiayaan ini tidak akan disalahgunakan.
5. Saya bukan seorang yang bankrap.
6. Saya bersetuju untuk mengikuti Seminar Asas Keusahawanan (SAK) TEKUN Nasional yang diwajibkan ke atas saya (Jika berkenaan).
7. Saya dengan ini membenarkan pihak TEKUN Nasional memproses data-data peribadi bagi tujuan permohonan pembiayaan.
8. Saya mengakui tidak pernah melantik / menggunakan khidmat ejen (orang tengah) bagi memproses permohonan ini. Borang dan proses permohonan ini juga tidak dikenakan sebarang bayaran oleh mana-mana pihak.

(Tandatangan Pemohon)

M. PERAKUAN PENAMAAN

PENAMA ADALAH WASI (PENTADBIR) YANG BERUMUR 18 TAHUN KE ATAS

NAMA

NO PASSPORT :

NO. KAD PENGENALAN

ALAMAT

(jika berkenaan)

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON

NO. TELEFON

Saya dengan ini bersetuju dinamakan sebagai penama oleh pemohon dan bertanggungjawab sepenuhnya dalam mentadbir segala wang dan urusan pemohon berkaitan dengan TEKUN apabila pemohon meninggal dunia.

Saya bersetuju bahawa TEKUN tidak bertanggungjawab dan tidak mempunyai sebarang liabiliti kepada penama atau mana-mana pihak lain setelah TEKUN menyerahkan pentadbiran wang dan urusan kepada penama.

(Tandatangan Penama)

N. PENGESAHAN OLEH PIHAK TEKUN NASIONAL (* Pihak TEKUN Nasional merujuk kepada Pegawai TEKUN di Cawangan / Negeri)

(Tandatangan & Cap Nama)