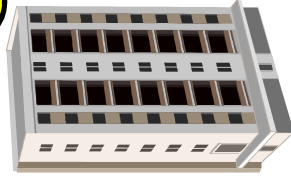


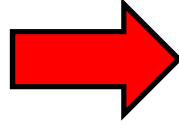
CARTA ALIRAN 1A-GERAN TAHUNAN PROGRAM

1



JMB/MC

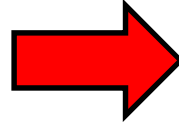
1. Lengkapkan borang SEROJA 3A.
2. Kemuka permohonan Borang SEROJA 3A kepada LPHS .
No. Tel : 03-55447199/7911
No. Faks : 03-55447314
Email : shahizam@lphs.gov.my atau sabrina@lphs.gov.my
(Boleh juga kemuka melalui Unit COB, PBT)



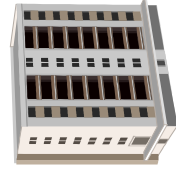
2



1. Maklum jumlah dan jenis perbelanjaan diluluskan kepada JMB/MC melalui email/surat.
2. Urus tuntutan dan minta JMB/MC ambil cek di LPHS.



3



JMB/MC

TANGGUNGJAWAB JMB/MC

1. Mengemukakan BORANG SEROJA 6 selewat-lewatnya 14 HARI daripada tarikh program diadakan.
2. Mengemukakan BORANG SEROJA 2 SETIAP 5 HARIBULAN KEPADA LPHS.

6.	Tandatangan	
	Nama Pengerusi JMB	
	Tarikh	
	Cop JMB	
7.	ULASAN BALAI POLIS DAERAH	
	Tandatangan	
	Nama	
	Jawatan	
	Tarikh	
8.	ULASAN JABATAN PESURUHJAYA BANGUNAN	
	Tandatangan	
	Nama	
	Jawatan	
	Tarikh	
9.	PERAKUAN PENGARAH EKSEKUTIF LPHS	
	JUMLAH PERMOHONAN DIPERAKUKAN	RM
	Tandatangan	
	Nama	
	Jawatan	
	Tarikh	

SILA AMBIL PERHATIAN:

DOKUMEN DIPERLUKAN: PROGRAM KESELAMATAN

1) Salinan penyata akaun bank JMB/MC.

2) Salinan Sijil JMB/MC.

3) Salinan atur cara program.

NOTA

- ✓ **Bayaran boleh dibuat sebelum program. Sila kemuka permohonan selewat-lewatnya 30 hari SEBELUM tarikh program diadakan.**

- ✓ **Sila semak jumlah peruntukan yang diluluskan oleh LPHS terlebih dahulu.**

- ✓ **Sila kemuka laporan kepada LPHS seperti berikut:**
 - i-Borang SEROJA 6 selepas 14 hari dari tarikh program.**
 - ii-Borang SEROJA 2 setiap 5 haribulan.**

LAPORAN PROGRAM

1.	NAMA PANGSAPURI	
2.	TAJUK PROGRAM	
3.	BUTIRAN PROGRAM	
	TARIKH	
	MASA	
	TEMPAT	
4.	BILANGAN PENDUDUK YANG HADIR (SILA NYATAKAN)	_____ ORANG
5.	DISEDIAKAN OLEH JMB/MC	
	Tandatangan	
	Nama	
	Jawatan	
	Tarikh	
	Cop JMB	

Sila kemuka dalam tempoh **14 HARI** daripada tarikh selepas program diadakan. JMB/MC yang **GAGAL** kemuka laporan akan disenaraihitamkan untuk terima sebarang bantuan Kerajaan Negeri.

No. Faks : 03-55447314

Email : shahizam@lphs.gov.my atau sabrina@lphs.gov.my

No. Telefon : 03-55447199/7911

DOKUMEN DIPERLUKAN:

- 1)Salinan atur cara program.
- 2)Gambar program.

**SKIM SEROJA**
(SKIM KESELAMATAN KEJIRANAN NEGERI SELANGOR)

CATATAN KESELAMATAN BULANAN

BULAN :

TAHUN :

NAMA PANGSAPURI	
KAWASAN PIHAK BERKUASA TEMPATAN	

CATATAN KESELAMATAN (BILANGAN JENAYAH BERLAKU DI PANGSAPURI)

JENIS JENAYAH [Tindakan (✓) Yang Mana Berkenaan]	JUMLAH KES	CATATAN (SEKIRANYA ADA)
1 PECAH RUMAH		
2 RAGUT		
3 DADAH		
4 CULIK		
5 CURI KENDERAAN		
6 KACAU GANGGU WARGA ASING		
7 LAIN-LAIN (NYATAKAN)		
i)		
ii)		
iii)		
iv)		
v)		

Disediakan Oleh JMB/MC	
Tandatangan	
Nama	
Jawatan	
Tarikh	

NOTA: BORANG INI PERLU DILENGKAPKAN OLEH JMB/MC BAGI SETIAP BULAN DAN PERLU DISERAHKAN KEPADA LPHS SEBELUM ATAU PADA 5 HARIBULAN SETIAP BULAN

NO. FAKS:03-55447314
EMAIL :shahizam@lphs.gov.my atau sabrina@lphs.gov.my
NO. TELEFON : 03-55447199/7911