



UNIT PUSAT SETEMPAT (OSC)
MAJLIS PERBANDARAN JASIN,
77000 JASIN, MELAKA
No. Tel : 06-5291245 / No. Faks : 06-5293537

PK-OSC-001/R5
No. Pindaan : 01

CADANGAN PEMAJUAN	JENIS PEMAJUAN :	PERUMAHAN <input type="checkbox"/>	KOMERSIL <input type="checkbox"/>	INDUSTRI <input type="checkbox"/>
		INSTITUSI <input type="checkbox"/>	RUMAH IBADAT <input type="checkbox"/>	LAIN-LAIN <input type="checkbox"/>
	NO. LOT/PT :			
	MUKIM :			
PEMAJU/PEMILIK				
PERUNDING (PSP/SP)				

SENARAI SEMAK PERMOHONAN KELULUSAN PELAN JALAN DAN PERPARITAN

Bil.	Perkara	Jumlah Salinan	Tandakan (/)	
			PSP/SP	OSC
A	DOKUMEN			
1.	Surat Permohonan rasmi daripada perunding / Jurutera (Awam) bertauliah	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Borang Permohonan Jalan dan Parit (PK-JK-002/R1) yang telah lengkap diisi	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	PELAN			
1.	Salinan digital (CD) pelan Jalan dan Perparitan (format Autocad .dwg)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Pelan Jalan dan Perparitan yang lengkap (diwarnakan) beserta pengiraan hidraulik (edaran kepada JKR, JPS dan MPJ)	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pelan susunatur yang telah diluluskan serta surat kelulusan (jika berkaitan)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	BAYARAN FI			
1.	Salinan resit bayaran proses pelan Jalan dan Parit	1		<input type="checkbox"/>

Nota:

- Permohonan yang tidak lengkap tidak akan didaftar dan diproses oleh Urusetia Pusat Setempat.
- Bayaran proses pelan hendaklah dikemukakan dalam bentuk cek / tunai / wang pos atas nama MAJLIS PERBANDARAN JASIN atau YANG DIPERTUA MAJLIS PERBANDARAN JASIN.
- Setiap helaian pelan yang dikemukakan mestilah:
 - i. Ditandatangani oleh perunding/orang yang berkelayakan, nama, alamat dan cop rasmi;
 - ii. Ditandatangani oleh pemaju/pemilik tanah/Power of Attorney (PA);
 - iii. Dilipat bersaiz A4, disusun dengan teratur mengikut no. pelan dan dijilid.

Maklumat Perunding (PSP/SP) (Personal untuk dihubungi)	Untuk Kegunaan Pejabat	
Nama :	Lengkap	
	Tidak Lengkap	
Alamat :	Tandatangan Pegawai Penerima dan Cop Penerimaan :	
No. Tel :		
No. Faks :		