

BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN
Program Modenisasi Rantaian Nilai Agromakanan

Kod Produk :

Kemukakan lampiran tambahan sekiranya ruangan borang tidak mencukupi

JUMLAH PERMOHONAN (RM) : _____ **ANSURAN MAMPU BAYAR SEBULAN : RM** _____
ADAKAH PERMOHONAN INI KALI PERTAMA: YA/TIDAK **TUJUAN PEMBIAYAAN :** _____

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON (Bagi permohonan bukan individu, sila terus ke Seksyen B)

Nama Pemohon : _____
 No. Kad Pengenalan : _____ Baru _____ Lama Tarikh Lahir : _____
 Alamat Rumah : _____

Poskod : _____
 *Status rumah ; Sendiri / Menyewa / Lain-lain : _____ Lama Menetap : _____
 Alamat Tetap: _____

Poskod _____
 E-mail : _____ No.Telefon/Fax : _____ (Rumah) _____ (Bimbit)
 Agama : _____

*Taraf Perkahwinan : Berkahwin / Bujang / Duda / Janda *Bangsa : Melayu/Cina/India/Lain-lain : _____

Pekerjaan Pemohon: _____
 Nama & Alamat Majikan : _____

(sekiranya ada) Poskod : _____
 No.Telefon Majikan : _____ Lama Bekerja : _____

Jawatan Dalam Masyarakat/Persatuan/Pertubuhan : _____
 Bil. Tanggungan : ___ Bil. Anak Bersekolah : ___ *Sumber Dana; Gaji/Simpanan/Harta Pusaka/Perniagaan Sendiri/Pulangan Pelaburan/Lain-lain:

A1. MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON

Nama : _____ No.Telefon (Bimbit) : _____
 No. Kad Pengenalan : _____ Baru _____ Lama _____ Tarikh Lahir : _____
 Pekerjaan: _____ No.Telefon Majikan : _____
 Nama & Alamat Majikan : _____
 (sekiranya ada) Poskod _____ Lama Bekerja : _____

A2. AKAUN SIMPANAN PEMOHON & PASANGAN

Bank/Cawangan	Jenis/No.Akaun	Baki Semasa (RM)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A3. AKAUN PEMBIAYAAN PEMOHON & PASANGAN

Bank/Cawangan	Tahun Diperolehi	Jenis/No. Akaun	Jumlah Pembiayaan Asal (RM)	Baki Semasa(RM)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

A4. RUJUKAN

1. Ahli Keluarga Terdekat (Ibu/Bapa, adik beradik atau saudara terdekat)

Nama: _____ Hubungan: _____
 Alamat Tetap: _____

Poskod: _____
 No. Telefon: _____ (Rumah) _____ (Bimbit)

2. Mana-mana agensi/Individu yang boleh memberi rujukan mengikut keutamaan.

i) Agensi-Agensi Kerajaan yang berkaitan dengan Perniagaan ii) Dewan Perniagaan iii) Persatuan Peniaga iv) Pembekal v) Rakan Peniaga

Saya/kami mencadangkan Agensi / Individu yang dinyatakan di bawah menjadi perujuk kepada permohonan ini ;

Nama & Alamat Agensi : _____ No. Telefon : _____
 Poskod: _____ No. Fax : _____

Nama pegawai yang dicadang untuk dihubungi : _____

A5. PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN BULANAN ISI RUMAH

<u>Pendapatan</u>	(RM)	<u>Perbelanjaan</u>	(RM)
1. Pendapatan dari perniagaan/projek	_____	1. Perbelanjaan Keluarga	_____
2. Pendapatan Suami / Isteri	_____	2. Bil-bil Utiliti	_____
3. Lain-lain Pendapatan	_____	3. Cukai/KWSP/Insuran/takaful	_____
4, _____	_____	4. Sewa Rumah	_____
5, _____	_____	5. Ansuran Pembiayaan	_____
JUMLAH A	_____	JUMLAH B	_____
JUMLAH PENDAPATAN BERSIH (A-B) =	=====		

A6. ASET DAN TANGGUGAN

<u>Aset (RM)</u>	<u>Milik Pemohon</u>	<u>Milik Pasangan</u>
1. Tanah dan Bangunan	_____	_____
2. Kenderaan	_____	_____
3. Simpanan	_____	_____
4. Saham	_____	_____
5. Stok Perniagaan	_____	_____
6. Lain-lain Aset Perniagaan/Projek	_____	_____
JUMLAH X1	_____	JUMLAH X2
Tanggung (RM)		
1. Pembiayaan/Pinjaman Jangka Pendek	_____	_____
2. Pembiayaan/Pinjaman Kenderaan	_____	_____
3. Pembiayaan/Pinjaman Perumahan	_____	_____
4. Lain-lain Pembiayaan/Pinjaman Jangka Panjang	_____	_____
JUMLAH Y1	_____	JUMLAH Y2
Nilai Aset Bersih : X1 - Y1	_____	X2 - Y2

B. BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

Nama Perniagaan: _____

No. Pendaftaran Syarikat/
Pendaftaran Perniagaan : _____

Alamat Pejabat: _____

No Telefon: _____ **Poskod:** _____

No. Fax : _____

E-mel : _____

Alamat Berdaftar : _____

Jenis Perniagaan:

<input type="checkbox"/> Milikan Tunggal / Perusahaan	<input type="checkbox"/> Sdn Bhd
<input type="checkbox"/> Perkongsian	<input type="checkbox"/> Syarikat Awam
<input type="checkbox"/> Koperasi	<input type="checkbox"/> Perbadanan

B1. BUTIR-BUTIR PENGURUSAN SYARIKAT

1. Nama: _____ 2. Nama: _____

No Kad Pengenalan : _____ No Kad Pengenalan : _____

Jawatan : _____ Jawatan : _____

Tahun Pengalaman : _____ Tahun Pengalaman : _____

(No 1 dan 2 adalah butiran nama yang berkuasa sebagai 'authorised person' syarikat anda. Jika perlu, sertakan lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi)

C. CADANGAN PERALATAN TEKNOLOGI (ASET)

Industri : _____

Jenis Aset / Teknologi : _____

Jumlah Kos Projek : _____

Jumlah Pembiayaan yang diperlukan: _____

Sudah mendapat pengesahan teknologi? (sila bulatkan) : Ya / Tidak

Agensi Yang Mengeluarkan Pengesahan Teknologi (sila nyatakan): _____

(Nota: Program ini hanya menerima teknologi yang telah disahkan oleh Pengesah Teknologi atau Jawatankuasa Kerja MAFI. Bagi teknologi yang belum disahkan, sila hubungi Bahagian Pemodenan Pertanian MAFI melalui email admin.bpp@MAFI.gov.my untuk mendapatkan pengesahan teknologi sebelum membuat permohonan kepada Agrobank)