



## BORANG PERMOHONAN SEWA DEWAN SENTRAL SARIKEI

Majlis Daerah Sarikei  
 Peti Surat 420, Jalan Nyelong, Sarikei  
 Tel : 084-651201 / 651202  
 Fax : 084-658623 / 653702

### BUTIRAN PEMOHON

Nama Pemohon :  
 No. Kad Pengenalan :  
 Alamat :  
 No. Telefon / HP :  
 Kegunaan Dewan : PERKAHWINAN/ JAMUAN/ EXPO PERDAGANGAN/ HIBURAN/  
 CERAMAH/ SEMINAR/ AKTIVITI KEMASYARAKATAN/ PERAYAAN  
*(Potong mana yang tidak berkenaan)*

Dll Nyatakan :  
 Tarikh Digunakan : \_\_\_\_\_ Hingga \_\_\_\_\_  
 Masa : \_\_\_\_\_ Hingga \_\_\_\_\_

Butiran Peralatan Disediakan :  
 1. Alat Penghawa Dingin  
 2. Kipas Dinding  
 3. Lampu

### PENGAKUAN PEMOHON :

- Saya berjanji akan mematuhi syarat-syarat yang ditetapkan serta memastikan kebersihan dewan dan menjaga harta benda di dalam dewan daripada kerosakan sekiranya permohonan diluluskan.
- Saya bersetuju sewaan ini akan terbatal sekiranya pada tarikh yang sama, dewan perlu digunakan untuk majlis rasmi pihak Kerajaan Persekutuan/Kerajaan Negeri.
- Saya bersetuju melepaskan wang deposit sekiranya berlaku kerosakan harta benda majlis dan kebersihan dewan, ruang legar, dan tandas didapati kotor oleh pihak MDS.
- Saya bersetuju dengan bayaran sewa, deposit dan bayaran elaun kerja lebih masa yang dikenakan kepada saya.

Bayaran Sewa : RM 1,400.00 / 1 Hari (Penggunaan Sepanjang Hari)  
 RM 700.00 / ½ Hari (Penggunaan Setengah Hari)  
 Deposit : RM 900.00  
 Elaun Kerja Lebih Masa : RM 15.00 / Sejam (Bayaran kepada kakitangan MDS yang bertugas menjaga Dewan)

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pemohon

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT :**

Disahkan bahawa pada tarikh tersebut **\*Tiada / \*Ada** tempahan pihak lain. Diperakukan dengan syarat-syarat yang dikepilkan kepada pemohon.

Pemohon dikenakan bayaran	RM	_____	Sewaan
sewaan sebanyak :	RM	_____	Deposit
	RM	_____	Elaun Kerja Lebih Masa Kakitangan
JUMLAH :	RM	=====	

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MIKE ELEYBOY AK TUTUN  
Pembantu Tadbir (P/O) N22  
Majlis Daerah Sarikei

**KELULUSAN SETIAUSAHA MAJLIS :**

Permohonan ini **\*Diluluskan / \*Tidak Diluluskan** .

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SAIT AK ENGGANG  
Setiausaha  
Majlis Daerah Sarikei