

**BORANG PERMOHONAN SEWA DEWAN MAJLIS DAERAH SARIKEI/
DEWAN MESYUARAT MDS (TINGKAT 3) / PADANG INTEGRATED
SPORTFIELD BAJI JAYA/ TAMAN TASIK**



Majlis Daerah Sarikei

Peti Surat 420, Jalan Nyelong, Sarikei

Tel : 084-651201 / 651202

Fax : 084-658623 / 653702

BUTIRAN PEMOHON

Nama Pemohon/ Agensi : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Alamat : _____

No. Telefon / HP : _____

Kegunaan *Sila Tandakan : *DEWAN MDS/ *PADANG/ *TAMAN TASIK
(Potong mana yang tidak berkenaan)

Tujuan (Sila Nyatakan) : _____

Tarikh Digunakan : _____ Hingga _____

Masa : _____ Hingga _____

PENGAKUAN PEMOHON :

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

KEMUDAHAN	BAYARAN SEWA		ELAUN KERJA LEBIH MASA	TANDA (/)
	SETENGAH HARI	SATU HARI		
Dewan MDS	RM 150.00	RM 300.00	RM 15.00/ Sejam	
Dewan Mesyuarat MDS	-	RM 75.00	-	
<i>Padang Integrated Sportfield Baji Jaya</i>	-	RM 150.00 (Deposit: RM 200) (Elektrik : RM 100)	-	
Taman Tasik	-	RM 50.00	-	

Tarikh : _____

Tandatangan Pemohon

* (Potong mana yang tidak berkenaan)

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 : _____

PHANG JOON FOONG
Setiausaha
Majlis Daerah Sarikei

* (Potong mana yang tidak berkenaan)