

Senarai Semak Dokumen Bagi Permohonan Program PPNS/BNPP/BND, TSENMT dan FAD*(Sila isi dan tandakan 'v' bagi yang berkenaan)*

BIL	DOKUMEN	PEJABAT PERIKANAN DAERAH	BAHAGIAN PEMBANGUNAN MARIN
1	Salinan Kad Pengenalan Peserta/Pemohon		
2	Salinan Kad Pengenalan Semua Tanggungan Pemohon		
3	Lesen Perikanan (Sekiranya Ada)		
4	Lesen Bot (Sekiranya Ada)		
5	Pengesahan Status E-Kasih (Sekiranya Berkaitan)		
6	Gambar Bot dan Peralatan Perikanan (Sedia Ada)		

**Sila letak di bahagian paling hadapan sebelum borang*

Nota : PPNS : Peningkatan Pendapatan Nelayan Setempat
 BNPP : Bantuan Nelayan Pesisir Pantai
 BND : Bantuan Nelayan Darat
 TSENMAT : Transformasi Sosio Ekonomi Nelayan Miskin / Termiskin
 FAD : Fish Aggregating Device



NO.RUJUKAN: _____

JPIN/BPM-BNeI 2025-E.1

- ☐ PROGRAM PENINGKATAN PENDAPATAN NELAYAN SETEMPAT (**PPNS**)/ PROGRAM BANTUAN NELAYAN PESIR PANTAI (**BNPP**) / PROGRAM BANTUAN NELAYAN DARAT(**BND**)

(Sila isi semua ruangan butiran dan sertakan salinan dokumen berkaitan seperti Kad Pengenalan, Lesen Bot, Lesen Perikanan dan lain-lain)

- ☐ TRANSFORMASI SOSIO-EKONOMI NELAYAN DAN PENTERNAK MISKIN/TERMISKIN (**TSENM**)

(Ketua Isi Rumah (KIR) Miskin & Termiskin)

- ☐ PROGRAM PERALATAN PERIKANAN PERANTI PENGUMPUL IKAN (**FAD**)

☐ Payao

☐ Unjam / Lawa-lawe

Lekatkan
Sekeping
Gambar
Bersaiz
Passport

Sila isi dan tandakan '✓' / bulatkan jawapan anda pada mana-mana ruang yang disediakan dalam borang ini

A. BUTIRAN PEMOHON			
Nama Pemohon/ Ketua Kelompok (Mengikut Kad Pengenalan)		No.KIR@No.Siri (E-Kasih)	
Warganegara		Bangsa	
No. Kad Pengenalan (Baru)		No. Telefon (yang boleh dihubungi)	
Agama		Taraf Berkahwin	(Bujang/Berkahwin/Duda/Janda/Balu) Bulatkan yang berkenaan
Alamat Rumah		Alamat Surat-Menyurat	
DUN		PARLIMEN	
Taraf Pendidikan	☐ Darjah (1/2/3/4/5/6) ☐ Tingkatan (1/2/3/4/5/6) ☐ Tidak Pernah Bersekolah ☐ Lain-Lain, Nyatakan: _____	Pekerjaan	Utama: _____ Sampingan: _____ Jumlah Pendapatan Sebulan(RM): _____ Jumlah Pendapatan Setahun (RM): _____
Kesihatan/ Kecacatan	A.Kesihatan ☐ Sihat ☐ Tidak Sihat (Nyatakan Jenis Penyakit) _____ B. Kecacatan: ☐ Tidak Ada ☐ Ada (Nyatakan Jenis Kecacatan) _____	Kemahiran	Kemahiran Utama: _____ _____ _____ Kemahiran Sampingan: _____ _____

B. BANTUAN DARIPADA SUMBER-SUMBER LAIN (Wajib diisi bagi pemohon Program TSENMT) (Tidak Perlu diisi bagi Program PPNS/BNPP/ BND dan Program Peralatan Peranti Pengumpul Ikan)			
Nama Agensi: (Jabatan Perikanan/Ko-Nelayan/Parti Politik/JPPS/PPRT/KEMAS/ASB) Lain-Lain, Nyatakan: _____ Jumlah Bantuan Keseluruhan (Unit/RM): _____			
C. BUTIRAN BOT DAN PANGKALAN (Wajib diisi oleh Pemohon)			
Alamat Pangkalan		No. Pendaftaran Bot	
GRT		No. Lesen Perikanan	
Kawasan/ Tempat Operasi		Jenis Alat Yang Digunakan Diatas Bot	
(Diisi oleh Pemohon BND): Berdaftar dengan Pejabat Perikanan Daerah ☐ YA (Daerah: ☐ TIDAK Penerima Elaun Sara Hidup Nelayan Darat : ☐ YA ☐ TIDAK Jenis Perahu : ☐ *KAYU / PLYWOOD ☐ GENTIAN KACA *potong mana yang tidak berkenaan Kawasan / Tempat Operasi : _____ Jenis Alat yang digunakan menangkap Ikan: _____			
D. BUTIR-BUTIR KURSUS @ LATIHAN YANG PERNAH DIHADIRI			
Jenis Kursus/Latihan	Tempat	Tarikh	Anjuran
E. JENIS PERALATAN YANG DIPOHON			
Nama Peralatan	Kuantiti	Sebab Keperluan	
PPNS/BNPP/BND/TSENMT: [] Enjin Sangkut HP: _____ [] Bot [] Pukat Saiz: _____ Jenis: _____ [] Tools Set (Alat Pembaikan Enjin) [] Bintur. Jenis: _____ [] GPS [] Jaket Keselamatan [] Tong Ikan. Saiz: _____			

Ulasan dan Sokongan keseluruhan oleh Penguasa Perikanan Daerah (PPD):	
Nama PPD:	Tandatangan PPD:
Tarikh:	Cop Pejabat Perikanan Daerah:
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PEMBANGUNAN MARIN, IBU PEJABAT JABATAN PERIKANAN SABAH	
Ulasan oleh Pegawai Pembangunan Marin:	
Nama Pegawai: _____	Tarikh: _____
Tandatangan: _____	Cop Jabatan Perikanan Sabah: