**Lampiran 4**

Borang Adalah Percuma (Boleh Dibuat Salinan)

KEGUNAAN PEJABAT :

TarikhPermohonanDiterima :- .....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LEMBAGA PEMASARAN PERTANIAN PERSEKUTUAN****KEMENTERIAN PERTANIAN DAN INDUSTRI MAKANAN**FEDERAL AGRICULTURAL MARKETING AUTHORITY(MINISTRY OF AGRICULTURE AND AGRO-BASED INDUSTRY MALAYSIA)Tel: 03-61262020 Fax: 03-61383650 |  |

Lekatkan

Gambar

Di Sini

**BORANG PERMOHONAN PENYERTAAN**

**MY FARM OUTLET(MFO)**

SYARAT UNTUK MENYERTAI MFO

|  |
| --- |
| 1. WARGANEGARA MALAYSIA
2. BERUMUR 18 HINGGA 60 TAHUN
3. PETANI DAN PENGELUAR DIBERI KEUTAMAAN
4. PENGENDALI MAKANAN WAJIB MENGAMBIL SUNTIKAN PERLALIAN **TYPHOID** (TY2) / SIJIL PENGENDALIAN MAKANAN
 |

PANDUAN KEPADA PEMOHON

Sila ikuti panduan berikut semasa mengisi borang ini : -

 1. Tulisan menggunakan **HURUF BESAR**.

2**. SERTAKAN** dua (2) keping gambar berukuran passport & satu salinan kad pengenalan.

3**. SERTAKAN** salinan suntikan kesihatan TY2 untuk memohon perniagaan makanan atau

 minuman.

1. TANDAKAN JENIS PASAR YANG INGIN DIPOHON : -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a) Pasar Tani |  | b) My Farm Outlet |

**TANDAKAN SATU PILIHAN SAHAJA.**

1. TANDAKAN KOMODITI / BARANGAN YANG HENDAK DINIAGAKAN : -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bil.** | **Nama Komoditi / Barangan** | **Pasar Tani** | **My Farm Outlet** | **Lain-lain** |
| 1. | Buah-buahan |  |  |  |
| 2. | Sayur-sayuran |  |  |  |
| 3. | Tanaman Jangka Pendek |  |  |  |
| 4. | Ikan (Air Tawar, Laut Dan Hasil Laut)  |  |  |  |
| 5. | Ayam |  |  |  |
| 6. | Daging |  |  |  |
| 7. | Industri Kecil dan Sederhana |  |  |  |
| 8. | Herba |  |  |  |
| 9. | Barangan Runcit |  |  |  |
| 10. | Tanaman Hiasan |  |  |  |
| 11. | Haiwan Kesayangan |  |  |  |
| 12. | Kraftangan |  |  |  |
| 13. | Makanan (Nyatakan menu utama) : - .................................................................................................................................... |  |  |  |
| 14. | Minuman (Nyatakan) : - ........................................... ........................................................................................ |  |  |  |
| 15. | Pasarina (Nyatakan) : - ............................................ ........................................................................................ |  |  |  |
| 16. | Tanaman landskap |  |  |  |
| 17. | Lain-Lain (Nyatakan) : ............................................ ........................................................................................ |  |  |  |

 \*Barangan yang tidak diluluskan oleh Pihak Berkuasa tidak dibenarkan

1. KETERANGAN PEMOHON
	1. Nama penuh: ………………………………………………………………………...………............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Baru |  |  |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

* 1. No. KP : -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Jantina : Lelaki / Perempuan (Potong yang berkenaan)\*
	2. No. Ahli OKU (jika ada: ............................................. (sila sertakan salinan kad OKU anda)
	3. Umur: ................ Tahun
	4. Agama: .............................................
	5. Tarikh Lahir: ......................................
	6. Tempat lahir: .....................................
	7. Warganegara: ....................................
	8. Status Perkahwinan: Bujang/Berkahwin/Duda/Balu/Ibu Tunggal. (Potong yang berkenaan)\*
	9. Nama Isteri / Suami (Jika Berkahwin): ............…………………………………………..
	10. No. KP (Baru) Isteri / Suami (Jika Berkahwin): .......…………………...………….........
	11. Bilangan tanggungan keluarga: ...............................................................................................
	12. Taraf pendidikan tertinggi: .............……………………………………….…….…………............
	13. Pemilikan kenderaan: Lori/Van/Kereta/Motosikal/Lain-lain .....................................................
	14. Sumber modal /pembiaya perniagaan: ....................................................................................
	15. Alamat tempat tinggal :

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

* 1. Alamat surat menyurat (jika berlainan):

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

* 1. No. Telefon: .................................(H/P) .....................................(Fax)……………..................
	2. Email: ......................................................
	3. Nama syarikat / persatuan / pertubuhan / koperasi (jika ada):

..................................................................................................................................................

.........................................................No. Daftar syarikat / No.Ahli :……………………………..

* 1. Pekerjaan pemohon sekarang: ................................................................................................
	2. Pendapatan pemohon sekarang (sebulan) :

................................................................................................

* 1. Pendapatan suami / isteri pemohon (sebulan) :

.................................................................................................

1. AKTIVITI PERTANIAN / PENTERNAKAN / IKS (komoditi, keluasan, ekor, pengeluaran, tempat) Nyatakan aktiviti :

................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. PEMASARAN

1. Tempat memasarkan hasil-hasil pertanian / keluaran sekarang:

(Pasar Malam / Minggu, Peraih / Peruncit, Pemborong / Pengumpul, Agensi / Pertubuhan)

Nyatakan tempat & kekerapan

…………..…………………….………………………………………......................................

…………………………………………………………….…………........................................

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

2. Senaraikan masalah pemasaran yang dihadapi sekarang:

……………………………………………………………..…………...................………………..

……………………………………………………………………………………………….............

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

3. Jika anda adalah peserta di bawah bimbingan Jabatan / Agensi kerajaan, sila dapatkan

 pengesahan:

1. Tandatangan pegawai
2. Nama
3. Jawatan
4. Cop Jabatan
5. Jika anda termasuk di dalam golongan miskin atau termiskin, sila dapatkan pengesahan daripada Jabatan / Agensi kerajaan berkenaan:
6. Tandatangan pegawai
7. Nama
8. Jawatan
9. Cop Jabatan
10. PERAKUAN DIRI

Adalah saya.............................................................. No.Kad Pengenalan ....................................... mengaku bahawa semua keterangan yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar. FAMA berhak membatalkan permohonan ini jika didapati keterangan-keterangan di atas adalah tidak benar dan penyertaan saya dalam MFO akan ditamatkan dengan serta-merta. Saya juga setuju dan akan sentiasa patuh kepada syarat dan peraturan MFO.

Tarikh: ..............................................Tandatangan pemohon:…………………………..............

**(KEGUNAAN PEJABAT)**

Permohonan:

1. Ulasan Penyelia Kompleks:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Tandatangan:
2. Nama :
3. Jawatan :
4. Tarikh
5. Keputusan Permohonan: Lulus / Tidak Lulus (Pengerusi J/kuasa Pemilihan Peserta)

Catatan .................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Tandatangan:
2. Nama :
3. Jawatan :
4. Tarikh :

**(KEGUNAAN PEJABAT)**

Ruj.Tuan: …………………………………….

Ruj.Kami: ...........................................

Tarikh : ...................................................

Tuan/Puan

**AKUAN PENERIMAAN PERMOHONAN MFO**

Dengan ini dimaklumkan bahawa permohonan tuan / puan bertarikh ................................telah diterima dan diambil tindakan.

Keputusan permohonan akan diberitahu secara bertulis dalam tempoh ............................ hari. Sekiranya pihak tuan/puan tidak menerima sebarang jawapan selepas tempoh tersebut dan melepasi tempoh 3 bulan dari tarikh surat ini, dianggap bahawa permohonan ini **TIDAK BERJAYA**.

Untuk pertanyaan, sila menghubungi ....................................... No. Telefon ..................................