



PROGRAM AGROPRENEUR MUDA

**BORANG TUNTUTAN PEMBAYARAN  
GERAN AGROPRENEUR MUDA**

MAKLUMAT USAHAWAN	
NAMA	
NO. K/P	
NO. TELEFON	
PROJEK	
ALAMAT PEMBEKALAN	
TARIKH PEMBEKALAN	

MAKLUMAT SYARIKAT PEMBEKAL																						
NAMA SYARIKAT																						
NO. AKAUN BANK SYARIKAT	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
NAMA BANK																						

Barangan / Perkhidmatan berikut telah dihantar/ dibekalkan kepada pihak tuan/puan:

BIL.	BARANGAN/ PERKHIDMATAN	KUANTITI	JUMLAH (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Nota: Sila sediakan lampiran tambahan sekiranya ruangan di atas tidak mencukupi.

<p>Senarai semak dokumen bagi tuntutan pembayaran: <b>*perlu disahkan oleh pegawai jabatan/ agensi Daerah/ Negeri</b></p> <p><input type="checkbox"/> Salinan surat lantikan pembekal</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Aku Janji</p> <p><input type="checkbox"/> Borang Tuntutan Pembayaran UAM 03-16</p> <p><input type="checkbox"/> Nota Hantaran (<b>asal</b>) – <b>disahkan oleh Saksi</b></p> <p><input type="checkbox"/> Inbois (<b>asal</b>) – <b>disahkan oleh Saksi</b></p> <p><input type="checkbox"/> Salinan muka depan penyata akuan bank syarikat</p> <p><input type="checkbox"/> Bukti bergambar pembekalan barangan/ perkhidmatan</p>	<p><b>A. Dibekalkan oleh:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan adalah benar.</b> Sekiranya saya mengemukakan sebarang butiran yang palsu, saya boleh dikenakan tindakan di bawah Klausa 463 Kanun Keseksaan Malaysia [Akta 574] atau mana-mana peraturan lain yang berkuat kuasa.</p> <p>..... Nama : Cop syarikat : Tarikh :</p>
<p><b>B. Pengesahan Penerimaan oleh Usahawan:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Saya mengesahkan bahawa <b>saya menerima barangan/ perkhidmatan</b> seperti tertera di atas.</p> <p>..... Nama : No. K/P : Tarikh :</p>	<p><b>C. Disaksikan oleh:</b></p> <p>..... Nama : Cop rasmi :</p> <p><i>Nota: Saksi adalah dalam kalangan pegawai pembimbing di peringkat Daerah/ Negeri di mana peserta menjalankan projek.</i></p>

**A. UNTUK KEGUNAAN JABATAN/ AGENSI DAERAH**

Dengan ini pihak kami \* **mengesahkan / tidak mengesahkan** dokumen pembekalan dan telah meneliti semua dokumen yang dikemukakan.

Dokumen lengkap  
 Dokumen tidak lengkap

**Ulasan/ Penilaian:**

---

---

---

**Disahkan oleh:**

.....  
**Nama dan cop rasmi:**

Tarikh :

**B. UNTUK KEGUNAAN JABATAN/ AGENSI NEGERI**

Dengan ini pihak kami \* **menyokong / tidak menyokong** permohonan dan telah meneliti semua dokumen pembekalan yang dikemukakan.

Dokumen lengkap  
 Dokumen tidak lengkap

**Disokong oleh:**

.....  
**Nama dan cop rasmi:**

Tarikh :

**C. UNTUK KEGUNAAN JABATAN/ AGENSI IBU PEJABAT**

Dengan ini pihak kami \* **memperaku / tidak memperaku** permohonan dan telah meneliti semua dokumen yang dikemukakan adalah lengkap dan sah.

**Diperaku oleh:**

.....  
**Nama dan cop rasmi:**

Tarikh :

**D. KEMENTERIAN PERTANIAN DAN KETERJAMINAN MAKANAN**

Keputusan : \* Lulus / Tidak lulus

**Catatan :**

---

---

---

**Diluluskan oleh:**

.....  
**Nama dan cop rasmi:**

Tarikh :

\* *Sila potong yang tidak berkenaan*