

# BORANG PERMOHONAN SEWAAN TANAH MILIK KESEDAR

**KESEDAR**



**LEMBAGA KEMAJUAN KELANTAN SELATAN (KESEDAR)**

Kompleks Ibu Pejabat KESEDAR

Bandar Baru Gua Musang

18300 Gua Musang

Kelantan

Tel : 09-9132200

Fax : 09-9121211

Email : [kesgm@kesedar.gov.my](mailto:kesgm@kesedar.gov.my)

[www.kesedar.gov.my](http://www.kesedar.gov.my)

**KELANTAN**

PEJABAT OPERASI : \_\_\_\_\_

<b>TUJUAN PERMOHONAN</b>	<b>LUAS TANAH YANG DIMOHON</b>
<b>LOKASI PERMOHONAN</b>	

## MAKLUMAT PEMOHON

<b>NAMA</b>	<input type="text"/>		
<b>NO. KAD PENGENALAN</b>	<input type="text"/>	<b>UMUR</b>	<input type="text"/>
<b>TARIKH LAHIR</b>	<input type="text"/>	<b>JANTINA</b>	<input type="text"/>
<b>ALAMAT</b>	<input type="text"/>		
<b>NO. TELEFON</b>	<input type="text"/>	<b>PEKERJAAN</b>	<input type="text"/>
<b>EMEL</b>	<input type="text"/>		

**HUBUNGAN DENGAN KESEDAR** (Peneroka/Bukan Peneroka)

Nyatakan jika ada hubungan dengan peneroka : \_\_\_\_\_

*Saya akan mematuhi syarat-syarat yang akan dikenakan ke atas saya sekiranya permohonan sewaan tanah ini diluluskan oleh pihak KESEDAR. Saya berjanji tidak akan melakukan apa-apa ke atas tanah permohonan sewaan ini selagi saya tidak menerima surat kelulusan daripada pihak KESEDAR. Jika saya memungkiri janji ini, pihak KESEDAR berhak untuk menolak permohonan sewaan tanah ini.*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

Tarikh :

Cop (Jika Syarikat) :

*\*Borang yang telah lengkap diisi hendaklah dihantar kepada Pejabat Operasi RKT KESEDAR yang terdekat untuk pengesahan*

**ULASAN JKKR (BAGI PERMOHONAN DI RKT)**

**ULASAN**

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

Nama :  
(Ketua Peneroka)  
Cop :  
Tarikh :

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

Nama :  
(Ketua Biro JKCR Berkaitan)  
Tarikh :

*\* Wajib diisi dan sertakan minit Mesyuarat JKCR yang berkaitan*

**ULASAN PPO (RKT/RPT)**

**ULASAN**

Setuju dengan  
permohonan ini

Tidak setuju dengan  
permohonan ini

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

Nama :  
Tarikh :

*\* Wajib diisi*

**ULASAN BAHAGIAN PEMBANGUNAN PERTANIAN/PEJABAT WILAYAH**

**ULASAN**

Setuju dengan  
permohonan ini

Tidak setuju dengan  
permohonan ini

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

Nama :  
Tarikh :

*\* Wajib diisi*

**KESEDAR**



**LEMBAGA KEMAJUAN KELANTAN SELATAN (KESEDAR)**

Kompleks Ibu Pejabat KESEDAR

Bandar Baru Gua Musang

18300 Gua Musang

Kelantan

Tel : 09-9132200

Fax : 09-9121211

Email : [kesgm@kesedar.gov.my](mailto:kesgm@kesedar.gov.my)

[www.kesedar.gov.my](http://www.kesedar.gov.my)

**KELANTAN**

**TUJUAN  
PERMOHONAN**

--

**LATAR  
BELAKANG  
PERMOHONAN**

--

**JUSTIFIKASI  
PERMOHONAN**

--

**IMPLIKASI  
KEPADA  
PERSEKITARAN**

--

Tandatangan

Tarikh :

Cop (Jika Syarikat) :

*\* Sila sertakan lain-lain dokumen sokongan (jika ada)*

## LAKARAN PELAN PROJEK

