



PROSEDUR PERMOHONAN PEMBAHARUAN TAULIAH PENYEMBELIH (KORBAN) JABATAN AGAMA ISLAM NEGERI SELANGOR

1. SYARAT-SYARAT PERMOHONAN

Pemohon yang layak memohon mestilah memenuhi syarat-syarat berikut:-

- Permohonan memperbaharui kad tauliah sembelihan hendaklah dilakukan sekurang-kurangnya 6 bulan sebelum tamat tempoh. Pembaharuan melebihi setahun selepas tamat tempoh sah laku kad **tidak akan diterima**.
- Setiap permohonan pembaharuan kad tauliah sembelihan adalah layak memohon. Namun kelulusan adalah bergantung kepada pertimbangan pihak jabatan.

2. KADAR FI

- Fi adalah ditetapkan sebanyak **RM 30.00** bagi setiap permohonan untuk tempoh 3 tahun dan bayaran hendaklah dibuat semasa penghantaran borang.
- Permohonan pembaharuan dalam masa setahun selepas tamat tempoh akan dikenakan bayaran sebanyak **RM 50.00**.
- Bagi penggantian kad tauliah yang hilang, denda sebanyak **RM 50.00** akan dikenakan pada setiap kad.
- Bayaran dibuat **tidak akan dikembalikan**.

3. PROSES PERMOHONAN

3.1 Senarai Semak

Bil	Dokumen Yang Diperlukan	Disertakan (/) Tidak Disertakan (X)
1.	Salinan Kad Pengenalan	
2.	Satu (1) keping gambar berukuran pasport	
3.	Salinan dokumen berkaitan sebagai bukti mempunyai pengalaman dalam sembelihan haiwan ruminan, seperti; i) Surat Pengesahan dari Masjid ii) Sijil Penyertaan Kursus Sembelihan Korban (jika ada) iii) Gambar penglibatan sebagai penyembelih korban (jika ada)	

3. KEGUNAAN PEJABAT

ULASAN DAN SOKONGAN PEGAWAI TADBIR AGAMA DAERAH

()

Cop:

Tarikh :

KELULUSAN KETUA PENOLONG PENGARAH BAHAGIAN PENGURUSAN HALAL

()

Cop:

Tarikh:



BAHAGIAN PENGURUSAN HALAL
JABATAN AGAMA ISLAM SELANGOR
TINGKAT 5, MENARA UTARA
BANGUNAN SULTAN IDRIS SHAH,
PERSIARAN MASJID SEKSYEN 5,
40676 SHAH ALAM
NO. TEL : 03-55143800
NO. FAKS : 03-55196351

Gambar Pemohon

BORANG PERMOHONAN PEMBAHARUAN TAULIAH PENYEMBELIH (KORBAN)

Tarikh Tamat Tempoh :		Tarikh Permohonan Pembaharuan :	
BUTIRAN PEMOHON			
Nama		Pendidikan Tertinggi	
No. Kad Pengenalan		Pengalaman Menyembelih	 (Tahun/Bulan)
Warganegara		No. Telefon	
Alamat Semasa/ Tetap			
BUTIRAN MASJID PENCADANG			
Nama Pencadang		No. Telefon (P)	
Jawatan		No. Faks	
Alamat		Email	
Daerah			
PERAKUAN PEGAWAI HALAL DAERAH			
Nama & Jawatan		Tarikh	
Tandatangan		Cop PAID	
PERAKUAN PEMOHON			
Saya mengakui bahawa semua pernyataan di atas adalah benar. Sekiranya didapati mana-mana pernyataan di atas adalah tidak benar, saya membenarkan sebarang tindakan diambil ke atas saya. Tandatangan Pemohon			
KEGUNAAN PEJABAT			
Status Dokumen	Lengkap		Tidak Lengkap
Status Permohonan	Diterima		Ditolak