



مجلس باندراي ملاك برسجاره  
**MAJLIS BANDARAYA MELAKA BERSEJARAH**  
**BANDARAYA WARISAN DUNIA**

Graha Makmur, No.1,  
Jalan Tun Abdul Razak - Ayer Keroh,  
Hang Tuah Jaya, 75450 Melaka, Malaysia.

Tel : +606 333 3333 / 606 285 9700 (12 talian)  
Faks : +606 232 5716  
Laman Sesawang : <http://www.mbmh.gov.my>

Ruj.Kami : MBMBCOB.100-14/22 Jld (2)  
Tarikh : 10 Februari 2021M  
28 Jamadilakhir 1442H

Perbadanan Pengurusan/ Badan Pengurusan Bersama/  
Agen-Agen Pengurusan Strata/ Pemaju.

Tuan/Puan,

**EDARAN KELULUSAN KHAS OLEH KEMENTERIAN PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN (KPKT) BAGI URUSAN PERPINDAHAN DI SKIM STRATA SEMASA TEMPOH PERINTAH KAWALAN PERGERAKAN (PKP)**

Adalah saya dengan segala hormatnya merujuk surat dari KPKT rujukan fail KPKT/800-7/2/1 Jld. 5(99) bertarikh 27 Januari 2021 berkaitan dengan perkara yang tersebut di atas

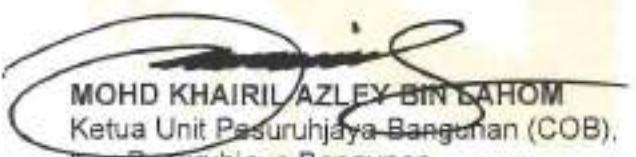
...2 Sukacita dimaklumkan bahawa KPKT telah mempertimbangkan berkaitan dengan isu kelulusan khas perpindahan di skim strata dalam tempoh PKP. Jesteru bersama-sama ini dilampirkan surat edaran dari KPKT beserta dengan lampiran-lampiran yang berkaitan.

3. Sekian untuk makluman dan tindakan pihak tuan/puan seterusnya. Sekiranya terdapat sebarang kemusyikilan, pihak tuan boleh menghubungi Pejabat COB melalui talian 06-285 9700 samb. 6176.

Sekian, terima kasih.

**"MELAKAKU MAJU JAYA, RAKYAT BAHAGIA, MENGGAMIT DUNIA"**  
**"PRIHATIN RAKYAT: DARURAT MEMERANGI COVID-19"**  
**"SEJAHTERAKAN BANDARAYAKU"**

Saya yang menjalankan amanah,

  
**MOHD KHAIRIL AZLEY BIN LAHOM**  
Ketua Unit Pesuruhjaya Bangunan (COB),  
b.p. Pesuruhjaya Bangunan,  
Majlis Bandaraya Melaka Bersejarah.

MKAL/NM/009\_surat\_COB-maklumat perpindahan sms PKPfeb2021



KEMENTERIAN PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN

Aras 27,  
No.51, Persiaran Perdana, Presint 4  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
62100 Putrajaya, Malaysia

: +(6)03 - 8891 5000

Faks : +(6)03 - 8891 4332

Ruj. Fail : KPKT/800-7/2/1 Jld. 5 (99)

Tarikh : 27 Januari 2021

**SEPERTI SENARAI EDARAN**

Tuan/Puan,

**KELULUSAN KHAS BAGI URUSAN PERPINDAHAN DI SKIM STRATA SEMASA TEMPOH PERINTAH KAWALAN PERGERAKAN (PKP)**

Dengan segala hormatnya saya merujuk perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan telah bersetuju untuk mempertimbangkan kelulusan khas bagi perpindahan di skim strata semasa tempoh Perintah Kawalan Pergerakan yang memenuhi semua kriteria berikut:

- i. Mengemukakan dokumen perjanjian sewaan yang ditamatkan/ baru dimeterai atau urusan jual beli bagi rumah baru, atau pengesahan keluar rumah oleh pemilik;
- ii. Telah mendapat kebenaran PDRM untuk urusan merentas daerah/negeri;
- iii. Perpindahan mendapat sokongan daripada Badan Pengurusan skim strata yang terlibat seperti di **Lampiran 1**;
- iv. Mengadakan pengesahan kendiri; diri/keluarga yang mengisytharkan tidak bergejala COVID-19 seperti di **Lampiran 2**;
- v. Pekerja syarikat mover yang terlibat dalam urusan perpindahan disahkan sihat, negatif gejala COVID-19 dan tiada kontak rapat; dan
- vi. Pengisytharan cadangan tarikh dan masa perpindahan yang spesifik.

3. Sehubungan dengan itu, pihak Pesuruhjaya Bangunan (COB) dipohon untuk memaklumkan kebenaran khas perpindahan kepada badan pengurusan JMB/MC di kawasan masing-masing serta memantau pematuhan kriteria-kriteria perpindahan di sepanjang tempoh Perintah Kawalan Pergerakan.
4. Perhatian dan kerjasama Tuan /Puan berkaitan perkara ini didahulukan dengan ribuan terima kasih.

Sekian, dan salam hormat.

**"PRIHATIN RAKYAT : DARURAT MEMERANGI COVID-19"**

**"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

Saya yang menjalankan amanah,



(MOHD SYAIFURIZAL BIN ABU BAKAR)

Setiausaha Bahagian  
Bahagian Perkhidmatan Perbandaran  
Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan  
b.p.: Ketua Setiausaha  
Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan

s.k:

- i. KSU
- ii. TKSU (KB)
- iii. SUSK YBM
- iv. PUU
- v. P/TPPS

SENARAI SEMAK 1

SENARAI SEMAK URUSAN PERPINDAHAN DI SKIM STRATA SEMASA PERINTAH KAWALAN PERGERAKAN

BIL	PERKARA	ADA/TIADA (✓ / X)
1	Penamatan perjanjian sewaan atau pengesahan keluar rumah oleh pemilik, atau salinan muka hadapan perjanjian jual beli (S&P) bagi rumah baru	
2	Kelulusan Polis DiRaja Malaysia untuk urusan rentas daerah/negeri (jika perlu)	
3	Cadangan tarikh dan masa perpindahan yang spesifik	
4	Maklumat syarikat perpindahan (mover company) dan pekerja atau individu terlibat	
5	Kelulusan Badan Pengurusan	
6	Pengisyiharan diri pekerja / syarikat / individu terlibat.	

LAMPIRAN 1

BORANG SOKONGAN BADAN PENGURUSAN BAGI URUSAN PERPINDAHAN DI SKIM STRATA DALAM TEMPOH PERINTAH KAWALAN PERGERAKAN (PKP)

NAMA BADAN PENGURUSAN : \_\_\_\_\_

NO. TELEFON : \_\_\_\_\_

ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Badan Pengurusan \_\_\_\_\_ menyokong / tidak menyokong (silih pilih yang berkaitan) pemohon \_\_\_\_\_ untuk berpindah masuk / keluar (pilih mana yg berkenaan) pada ketetapan berikut:

Tarikh : \_\_\_\_\_

Masa : \_\_\_\_\_

Tempat Pemunggahan : \_\_\_\_\_

Sekian, terima kasih.

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Cop / Meterai : \_\_\_\_\_

Badan Pengurusan

\*Nota : sekiranya melibatkan lebih daripada satu skim strata setiap badan pengurusan perlu memberikan sokongan untuk perpindahan dan pemunggahan barang

LAMPIRAN 2

BORANG PENGISYIHKARAN DIRI BAGI URUSAN PERPINDAHAN DI SKIM STRATA  
DALAM TEMPOH PERINTAH KAWALAN PERGERAKAN (PKP)

NAMA : \_\_\_\_\_  
NO. TELEFON : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sila lengkapkan semua bahagian.

BIL	PERKARA	YA (V)	TIDAK (X)
1	Pernahkah anda atau keluarga mempunyai kontak rapat dengan pesakit COVID-19 yang disahkan dalam tempoh 14 hari yang lalu?		
2	Pernahkah anda atau keluarga mempunyai kontak rapat dengan individu dibawah perintah kuarantin dirumah (Perintah Pengawasan Dan Pemerhatian Di Rumah Kediaman) ATAU individu yang disyaki COVID-19?		
3	Dalam jangka masa 48 jam terakhir, adakah anda terdedah dengan kontak positif atau kontak rapat?.		
4	Pernahkah anda atau keluarga mengunjungi atau menghadiri aktiviti di mana-mana tempat yang melibatkan kes yang disyaki atau positif COVID-19 dalam tempoh 14 hari yang lalu?		
5	Adakah anda mempunyai gejala-gejala seperti berikut:  a. Demam > 37.5°C b. Batuk c. Sakit tekak d. Selsema e. Sesak nafas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Dengan ini, saya menyatakan bahawa semua maklumat yang diberikan seperti di atas adalah benar. Sekiranya kenyataan yang diberikan adalah palsu, pihak JMB/MC boleh mengambil tindakan lanjut mengikut peraturan undang-undang terpakai.

Tandatangan

\_\_\_\_\_

Nama: