



PERMOHONAN KHIDMAT NASIHAT PELABELAN MAKANAN Application of Food Labelling Advisory Services

Notis / Notice :

1. Satu borang permohonan adalah untuk **SATU (1)** produk sahaja.
*One application form is for **ONE (1)** product only.*
2. Fi pemprosesan (tidak dikembalikan) RM1000.00 per produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang / wang pos** atas nama "**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**".
*Processing fee (not refundable) RM1000.00 per product should be submitted in the form of **bank draft / money order / postal order** made payable to "**Secretary General Ministry of Health Malaysia**".*
3. Bagi setiap Permohonan Khidmat Nasihat Pelabelan Makanan, pemohon diberi peluang maksimum sebanyak 2 kali untuk membuat pembetulan pada label produk.
For each Application of Food Labelling Advisory Services, applicants are given the opportunity to a maximum of 2 times to make corrections on the product label.
4. Sila rujuk laman sesawang Bahagian Keselamatan dan Kualiti Makanan <http://fsq.moh.gov.my/v4/> bagi panduan senarai semak keperluan pelabelan untuk pematuhan.
Please refer to the Food Safety and Quality Division website <http://fsq.moh.gov.my/v4/> for labelling requirement checklist for compliance.
5. Permohonan boleh dipos/dihantar secara serahan tangan seperti alamat di bawah:
Applications can be mailed/sent by hand to the address as below:

Pengarah Kanan / *Senior Director*

Bahagian Keselamatan dan Kualiti Makanan (BKKM) / *Food Safety and Quality Division (FSQD)*

Kementerian Kesihatan Malaysia / *Ministry of Health*

Aras 4, Menara Prisma / *Level 4, Menara Prisma*

No. 26, Jalan Persiaran Perdana, Presint 3

62675 Putrajaya.

(u.p : Seksyen Komoditi dan Pelabelan Makanan, Cawangan Standard dan Codex)

(Tel: +603 – 8885 0797 / 8885 0799, Fax: +603 – 8885 0790)

Laman Web BKKM : <http://fsq.moh.gov.my/v4/>

JENIS PERMOHONAN / TYPE OF APPLICATION

Permohonan Pertama / *First Application*

Permohonan Kedua / *Second Application*

Permohonan Ketiga / *Third Application*

CARA SERAHAN / METHOD OF COLLECTION

Pos / *By mail*

Serahan tangan / *Self collection*

MAKLUMAT PEMOHON / PARTICULARS OF APPLICANT

1. Nama Pemohon (dalam huruf besar) : _____
Name of Applicant
2. Nombor Kad Pengenalan : _____
Identification Card Number
3. Nama Syarikat : _____
Name of Company
4. Alamat Pemohon : _____
Applicant Address
5. Alamat Surat-Meyurat (jika berlainan) : _____
Mailing Address (if differ)
6. Industri Jualan Langsung : YA
 TIDAK
7. Nombor Telefon (Office) : _____
Telephone Number
(Mobile) : _____
8. Nombor Faks : _____
Fax Number
9. Emel/Email : _____
10. Tandatangan Pemohon : _____
Signature of Applicant

MAKLUMAT PRODUK / PARTICULARS OF PRODUCT

1. Nama produk : _____
Name of Product
2. Nama Sebutan Sebenar (berdasarkan senarai ramuan) : _____
The Appropriate Designation (based on ingredient)
3. Dokumen-dokumen berikut disertakan bersama :
The following documents are hereby enclosed
 - 3.1 Senarai semua ramuan termasuk air mengikut peratus dan fungsi setiap ramuan
List of all ingredients including water according to their percentage and function of each ingredient
 - 3.2 Surat Pengkelasan Produk daripada BPFK (untuk produk *Food Drug Interface* sahaja)
Letter of Product Classification from NPCB (for Food Drug Interface product only)

3.3	Carta alir pemprosesan <i>Processing flow chart</i>	
3.4	10 helai label sebenar produk/label yang dicadangkan <i>10 copies of original label/proposed label</i>	
3.5	1 sampel produk untuk rujukan <i>1 sample of the product for reference</i>	
3.6	Sijil Jualan Bebas daripada negara asal (sekiranya produk diimport) <i>Free Sale Certificate from country of origin (if product imported)</i>	
3.7	Salinan sijil-sijil berikut (jika berkaitan) <i>A copy of those certificate (if relevant)</i>	
3.7.1	Sijil Halal <i>Halal Certificate</i>	
3.7.2	Sijil HACCP <i>HACCP Certificate</i>	
3.7.3	Sijil GMP <i>GMP Certificate</i>	
3.7.4	Sijil Buatan Malaysia <i>'Buatan Malaysia' Certificate</i>	
3.7.5	Sijil Organik <i>Organic Certificate</i>	
3.7.6	Sijil MeSTI <i>MeSTI Certificate</i>	
3.7.7	Slip Pendaftaran Premis <i>Premise Registration Slip</i>	
3.7.8	Lain-lain sijil (nyatakan dan sertakan salinan sijil) <i>Any other certificate</i> (please state and enclose the certification)	
	i. _____	
	ii. _____	
	iii. _____	
3.9.9	Lain-lain anugerah (nyatakan dan sertakan salinan sijil anugerah) <i>Any other award</i> (please state and enclose the certification award)	
	i. _____	
	ii. _____	
	iii. _____	

4. Fi pemprosesan (tidak dikembalikan) RM1000.00 per produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang / wang pos** atas nama “**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**”.

Processing fee (not refundable) RM1000.00 per product should be submitted in the form of bank draft / money order / postal order made payable to “Secretary General Ministry of Health Malaysia”.

4.1 *Cara pembayaran fi / Fee payment method:*

<input type="checkbox"/>	bank draf / bank draft	yang bernombor / number	_____
<input type="checkbox"/>	kiriman wang / money order	yang bernombor / number	_____
<input type="checkbox"/>	wang pos / postal order	yang bernombor / number	_____

MAKLUMAT PRODUK
PRODUCT INFORMATION

Nama Sebutan Sebenar (Nama Produk)

Appropriate Designation (Product Name) :

.....

Nama Jenama

Brand

:

.....

Bentuk

Form

:

.....

Tujuan Penggunaan

Intended Use

:

e.g : Mengawal kolestrol / *Cholesterol control*

Cara Penggunaan

Direction of use

:

e.g : Bancuh dengan 200ml air / *Mix with 200ml water*

Senarai Ramuan

Ingredients List

:

No.	Ramuan / <i>Ingredients</i>	Nama Sainifik / <i>Scientific Name</i>	Fungsi / <i>Function</i>	Kuantiti / <i>Quantity</i>	Peratus / <i>Percentage</i> (%)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
	JUMLAH				

