



مجلس دائرة كريان

**UNIT PUSAT SETEMPAT (OSC)
MAJLIS DAERAH KERIAN**

No.1, Wisma MDK, Jalan Padang
34200 Parit Buntar, Perak Darul Ridzuan

Tel : 05-7161228 | Faks : 05-716 9268 | E-mel : osc@mdkerian.gov.my | Laman Web : www.mdkerian.gov.my

OSC/EVCB/SCD_AC

**BORANG SELF COMPLIANCE DECLARATION
(PEMAJUAN EVCB JENIS ARUS ULANG ALIK (AC) DI DALAM BANGUNAN/
LUAR BANGUNAN/ ARAS BUMBUNG TERBUKA)**

PERINGATAN:

Semua *Principal Submitting Person* (PSP) adalah dinasihatkan supaya mematuhi dan melaksanakan perkara-perkara yang terkandung di dalam Borang Self Compliance Checklist.

Tajuk Permohonan :

.....

.....

.....

.....

Nama Pemohon :

Alamat Pemohon :

.....

.....

.....

1. MAKLUMAT BANGUNAN SEDIA ADA

Tarikh Kelulusan Pelan Bangunan Asal :

Tarikh Perakuan Siap dan Pematuhan (CCC) :

2. BILANGAN CADANGAN PEMAJUAN PERANTI JENIS AC :

3. CADANGAN PELETAKAN PERANTI JENIS AC

BILANGAN UNIT

- A. LUAR BANGUNAN
- B. DALAM BANGUNAN
- C. ARAS BUMBUNG TERBUKA

4. JENIS PEMAJUAN

- A. PELAN BANGUNAN (TAMBAHAN/ MENGUBAH)
- B. PERMIT PEMBINAAN KECIL
- C. PERMIT SEMENTARA BANGUNAN

5. KAMI MENGAMBIL MAKLUM BAHAWA PEMAJUAN EVCB ADALAH DIGALAKKAN DIBINA DI LUAR BANGUNAN

6. SELF COMPLIANCE CHECKLIST

BIL.	KEPERLUAN TEKNIKAL PELAN	SEMAKAN PSP TANDAKAN (✓) PADA YANG BERKAITAN	SEMAKAN PBT TANDAKAN (✓) PADA YANG BERKAITAN
1.	Saiz petak EVCB adalah mengikut saiz tempat letak kereta sedia ada.		
2.	EVCB hendaklah dipasang jauh daripada tangga atau pintu keluar keselamatan, atau kawasan laluan keluar bangunan yang boleh menyebabkan ia terhalang sekiranya berlaku kebakaran/ kecemasan.		
3.	Susun atur <i>charging bay</i> sama ada bersudut tegak (90°), selari (180°) atau bersudut ($30^\circ/ 45^\circ/ 60^\circ$). Nyatakan susun atur petak: _____		
4.	Mengadakan akses perkakas bomba sebagaimana keperluan UKBS 140.		
5.	Mengadakan alat pemadam api (APA) jenis debu kering (<i>dry powder</i>) seperti mana MS 1539 – <i>Specification for Portable Extinguisher</i> .		
6.	Mengadakan <i>Vehicle Fire Blanket</i> (VFB) berdasarkan bilangan <i>charging bay</i> . Nyatakan bilangan VFB: _____		
7.	Mengadakan penandaan keselamatan kebakaran seperti yang ditetapkan oleh JBPM.		
8.	Mengadakan sistem kawalan asap secara semula jadi atau mekanikal.		
9.	Mengadakan suis pengasingan elektrik utama (<i>main isolation switch</i>) – EVCB untuk kegunaan orang awam.		
	i. Setiap EVCB hendaklah mempunyai suis pengasingan elektrik utama secara automatik dan manual. Kedudukan suis pengasingan elektrik utama hendaklah terletak sekurang-kurangnya 3 meter daripada <i>charging bay</i> dan EVCP tetapi tidak lebih daripada 15 meter.		
	ii. Suis pengasingan elektrik utama EVCB boleh dikongsi oleh beberapa EVCP dengan mematuhi jarak yang telah ditetapkan. Pengaktifan mana-mana suis pengasingan elektrik akan memutuskan sumber kuasa elektrik kepada semua EVCP.		
	iii. Jika kedudukan suis pengasingan utama berada pada jarak kurang daripada 3 meter dari EVCP, maka hendaklah diadakan satu lagi suis pengasingan utama yang terletak sekurang-kurangnya 3 meter jauh daripada EVCP tetapi tidak lebih daripada 15 meter.		
	iv. Menghubungkan suis pengasingan elektrik utama (<i>Main Isolation Switch</i>) EVCB dengan <i>fireman switch</i> .		
	v. Kedudukan suis pengasingan utama hendaklah terletak di antara 800mm hingga 1200mm di atas paras lantai dan hendaklah terletak di lokasi yang boleh dilihat dengan jelas dan mudah diakses.		

BIL.	KEPERLUAN TEKNIKAL PELAN		SEMAKAN PSP TANDAKAN (✓) PADA YANG BERKAITAN	SEMAKAN PBT TANDAKAN (✓) PADA YANG BERKAITAN
	vi.	Semua suis pengasingan utama hendaklah dilabel dan mempunyai arahan yang jelas iaitu berkaitan tatacara/ kaedah mengendalikan suis pengasingan utama.		
	vii.	Jika suis pengasingan utama tidak dapat dilihat dengan jelas atau tidak di dalam jarak mata dari EVCP dan tempat letak kereta, papan tanda tambahan hendaklah disediakan untuk mengarahkan ke lokasi suis pengasingan utama.		
10.	Menyediakan Sistem Pengesan Haba atau Sistem Semburan Automatik di EVCB (untuk bangunan selain perumahan).			

(Orang Utama Yang Mengemukakan)

(Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama :

Nama :

Alamat :

Alamat :

No. Pendaftaran :
LAM & Cop

No. Pendaftaran :
BEM & Cop