



**BORANG AS/PUB/N-INS
FORM AS/PUB/N-INS**

**PEMBERITAHUAN BERTULIS PUNCA PENCEMARAN
UDARA (INSINERATOR)
DI BAWAH PERATURAN 5, PERATURAN-PERATURAN
KUALITI ALAM SEKELILING (UDARA BERSIH), 2014**

*WRITTEN NOTIFICATION ON AIR EMISSION SOURCES
(INCINERATOR) UNDER REGULATION 5
OF THE ENVIRONMENTAL QUALITY (CLEAN AIR)
REGULATIONS 2014*

Sila kemukakan borang yang telah lengkap diisi
ke pejabat Jabatan Alam Sekitar Negeri di mana projek/ premis ini
ditempatkan.

*Please submit the completed form to the Department of
Environment State Office where the project/premise is located.*

**JABATAN ALAM SEKITAR
KEMENTERIAN TENAGA, SAINS, TEKNOLOGI, ALAM
SEKITAR DAN PERUBAHAN IKLIM
DEPARTMENT OF ENVIRONMENT
MINISTRY OF ENERGY, SCIENCE, TECHNOLOGY, ENVIRONMENT AND CLIMATE CHANGE**

PEMBERITAHUAN BERTULIS PUNCA PENCEMARAN UDARA (INSINERATOR)
[Peraturan 5(2)]
WRITTEN NOTIFICATION ON AIR EMISSION SOURCES (INCINERATOR)
[Regulation 5(2)]

Sila tanda(✓) pada kotak yang berkaitan
 Please tick(✓) in appropriate box

- (a) Pembinaan baru
New construction
- (b) Meningkatkan kapasiti
Increase the capacity
- i - melibatkan menaiktaraf alat kawalan pencemaran udara sedia ada
Involve upgrading of existing air pollution control equipment
- Ya
 Yes
- Tidak
 No

Jika Ya, sila kemukakan borang pemberitahuan bertulis alat kawalan pencemaran udara yang berkaitan
 If Yes, please submit the related air pollution control equipment written notification form

- (c) Perubahan operasi melibatkan penambahan/ pengurangan/ perubahan jenis bahan
 buangan yang dibakar
Change in operation involving the increase/ decrease/ change of type of waste burnt
- i – melibatkan menaiktaraf alat kawalan pencemaran udara sedia ada
Involve upgrading of existing air pollution control equipment
- Ya
 Yes
- Tidak
 No

Jika Ya, sila kemukakan borang pemberitahuan bertulis alat kawalan pencemaran udara yang berkaitan
 If Yes, please submit the related air pollution control equipment written notification form

Perhatian/Attention.

- Sila penuhi borang dengan jelas dan bertaip. Setiap borang untuk satu insinerator.
Please fill in the form clearly and type. Each form for each incinerator.
- Borang dan semua maklumat hendaklah dijilidkan dalam fail yang sesuai untuk dikemukakan ke Jabatan ini.
Preferably, forms and all relevant information should be presented in a suitable folder for submission to the Department.

A. MAKLUMAT ASAS PEMBERITAHUAN
GENERAL INFORMATION FOR NOTIFICATION

| | |
|--|--|
| 1. Nama dan alamat pemunya/ pemohon : <i>Name and address of applicant:</i> _____ _____ _____ | 2. Nama dan alamat pembuat/ perunding <i>Name and address of manufacturer/ consultant</i> _____ _____ _____ |
| 3. Pegawai syarikat yang boleh dihubungi (<i>Contact person</i>) _____ | 4. Pembuat/Perunding yang boleh dihubungi (<i>Contact person</i>) _____ |
| 5. No. Telefon (<i>tel. no.</i>): _____ No. Telefon Bimbit (<i>H/p No.</i>): _____ No. Faks(<i>Fax no.</i>): _____ E-mel (<i>E-mail</i>): _____ | 6. No. Telefon (<i>tel. no.</i>): _____ No. Telefon Bimbit (<i>H/p No.</i>): _____ No. Faks(<i>Fax no.</i>): _____ E-mel (<i>E-mail</i>): _____ |
| 7. Alamat pemasangan (jika lain dari di atas) <i>Installation address (if other than above)</i> _____ _____ _____ | 8. Jenis pengeluaran kilang : <i>Type of manufacturing facility.</i> _____ _____ _____ |

9. Nama kemudahan awam seperti sekolah, klinik, hospital dan lain-lain dalam lingkungan 1000 meter dari lokasi pemasangan alat pembakaran bahanapi
Names of public facilities such as school, clinic, hospital etc. within 1000 metre radius from the location of proposed fuel burning equipment.
-

**B. MAKLUMAT INSINERATOR
 INCINERATOR INFORMATION**

10. Insinerator yang dicadangkan
Proposed incinerator

- (i) Status insinerator : Baru Terpakai
Incinerator status Brand new Second hand
- (ii) Jenis Insinerator : Klinikal Buangan terjadual Buangan pepejal bandaran
Incinerator Type Clinical Scheduled waste Municipal solid waste

Jenis bahan buangan yang akan dibakar
Type of wastes to be burnt

| Jenis Type | % (Berat) % (Weight) | % Isipadu % Volume | Nilai Kalori Calorific Value |
|---------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

- (iii) Kandungan lembapan : _____
Moisture content

- (iv) Kuantiti yang akan dibakar dalam insinerator :
Quantity to be burnt in the incinerator

| | Berat (kg) Weight (kg) | Isipadu (m ³) Volume (m ³) | Beban Haba Heat Load |
|---|---------------------------|---|-------------------------|
| Satu jam One hour | | | |
| Satu hari (_____jam) One day (_____hour) | | | |

**C. MAKLUMAT PEMBAKAR
 BURNER INFORMATION**

11. Bantuan Bahanapi/ Pembakar
Auxiliary Fuel/ Burner

- (a) Pembakar Primer diperlukan?: Ya Tidak
Primary Burner required? Yes No

(i) Jenis bahan api yang digunakan: _____
Type of fuel used

(ii) Kadar bahanapi digunakan: _____
Rate of fuel used

(iii) Tempoh bahanapi digunakan: _____
Duration of fuel used

(b) Pembakar Sekunder diperlukan?: Ya Tidak
Secondary burner required? Yes No

(i) Jenis bahanapi yang digunakan: _____
Type of fuel used

(ii) Kadar bahanapi digunakan: _____
Rate of fuel used

(iii) Tempoh bahanapi digunakan: _____
Duration of fuel used

12. Penerangan keatas kaedah *wastes-feed*
Description on method of the wastes-feed

**D. MAKLUMAT PEMBAKARAN
 COMBUSTION INFORMATION**

13. Ukuran untuk ruang pembakaran primer : _____
Measurement of primary combustion chamber

14. Ukuran untuk ruang pembakaran sekunder : _____
Measurement of secondary combustion chamber

15. Suhu pemanasan yang boleh dicapai dalam :
Temperature achievable in

(i) Ruang primer: _____ °C, Zon pembakaran: _____ °C
Primary chamber Combustion zone

(ii) Ruang sekunder: _____ °C, Zon Pembakaran: _____ °C
Secondary chamber Combustion zone

16. Masa penahanan gas pembakaran:
Retention time of combustion gas

(i) Dalam ruang primer: _____
In primary chamber

(ii) Dalam ruang sekunder: _____
In Secondary chamber

(Kiraan bagi soalan 13,14 dan 16 dikepilkan)
(Calculation for questions 13,14 and 16 are attached)

17. Analisa pelepasan terakhir – (Persampelan anggaran/ sebenar berdasarkan sampel)*
Analysis of final emissions – (Estimate/ actual sampling based on sample)

Beban habuk : _____
Dust load

Jenis gas : _____
Type of gases

* (Sijil analisa pembakaran dikepilkan)
(Combustion analysis certificates are attached)

**E. MAKLUMAT ALAT KAWALAN
INFORMATION OF CONTROL EQUIPMENT**

18. Jenis alat kawalan pencemaran udara yang dicadangkan. Sila tanda (√) pada kotak yang berkaitan
Type of air pollution control equipment proposed. Please tick (√) in appropriate box

Penapis Beg
Filter Bag

Pemendak Elektrostatik
Electrostatic Precipitator

Penggahar
Scrubber

Siklon berbilang
Multicyclone

Gabungan mana – mana di atas, sila nyatakan: _____
Combination any of the above, please specify

Lain- lain, sila nyatakan : _____
Others, please specify

Sila gunakan borang pemberitahuan bertulis yang berkaitan
Please use the relevant written notification form

19. Sijil ujian hasil pembakaran dikepalkan. Sijil ini hendaklah juga menyebut dengan terang kuantiti dan jenis bahan buangan yang digunakan untuk ujian itu.
Combustion analysis certificate is attached. This certificate should also describe in detail the quantity and type of waste used for the analysis.

**F. PROGRAM PEMANTAUAN PRESTASI
PERFORMANCE MONITORING PROGRAM**

20. Terangkan dengan menggunakan lampiran tambahan cadangan terperinci mengenai program pemantauan prestasi bagi unit operasi utama dengan nilai julat biasa yang bersesuaian termasuklah maklumat mengenai kelengkapan
Describe using additional attachment the detailed proposal on performance monitoring program for major unit operation with suitable normal range including information on equipment

**G. PELAN/LUKISAN/KATALOG/SPEKIFIKASI TEKNIKAL
PLAN/DRAWING/CATALOGUE/TECHNICAL SPECIFICATION**

21. Lukisan dan maklumat yang perlu dikemukakan bersama borang pemberitahuan bertulis
Drawings and information to be submitted together with written notification form.

- (i) Kepingan lukisan-lukisan yang menunjukkan butir-butir lengkap insinerator.
Attach drawings showing the construction details of incinerator.
- (ii) Pelan guna tanah dan pelan lokasi premis dalam lingkungan 1000 meter dari kedudukan insinerator
Land use plan and location plan within the radius of 1000 metre from the incinerator
- (iii) Pelan susun atur dan pelan keratan bangunan yang menunjukkan lokasi insinerator dan sistem kawalan pencemaran udara
Building layout and elevation plan showing location of the incinerator and air pollution control system.
- (iv) Katalog dan dokumen yang berkaitan
Related catalogues and document

- (v) Semua pelan dan lukisan kejuruteraan hendaklah bersaiz A1 dan disahkan oleh Jurutera Profesional terutama dalam bidang Kejuruteraan Alam Sekitar, Kejuruteraan Kimia, Kejuruteraan Awam atau Kejuruteraan Mekanikal. Semua pelan dan lukisan hendaklah dilengkapi dengan tajuk dan nombor rujukan.
All plans and engineering drawings should be in A1 size and certified by a professional engineer preferably in the discipline of Environmental Engineering, Chemical Engineering, Civil Engineering or Mechanical Engineering. All plans and drawings should be completed with title and reference number.

H. PENGAKUAN DECLARATION

- I. Saya perunding yang diberikan kuasa untuk mereka bentuk sistem insinerator dengan ini bertanggungjawab sepenuhnya ke atas reka bentuk yang dikemukakan.

Ithe authorized consultant of the owner/occupier who is given rights to design air pollution control system and chimney, hereby declare that i will be fully responsible on the designs that are submitted.

- II. Saya pemunya/ penghuni/ perunding yang diberikuasa* bagi pemunya/ penghuni, dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang diberi di dalam borang ini adalah benar dan betul sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

I the owner/ occupier/ authorised consultant of the owner/occupier, hereby declare that all the information given in this application is to the best of my knowledge and belief true and correct.*

Tarikh: _____ Tandatangan pemunya/penghuni/ : _____
Date *Signature of applicant/*
*Authorised consultant**

Nombor Telefon : _____ Nama Penuh : _____
Telephone No. *Full Name*
 No. Telefon Bimbit : _____ Nombor Kad Pengenalan : _____
H/p No. *Identity card no.*
 No. Faks : _____ Jawatan : _____
Fax no *Designation*
 E-mel : _____ Cop Rasmi Syarikat : _____
E-mail *Official Stamp of the Company*

Untuk dan bagi pihak: _____
For and on behalf of

Nombor Telefon : _____
Telephone No.
 No. Telefon Bimbit : _____
H/p No.
 No. Faks : _____
Fax no
 E-mel : _____
E-mail

* Potong yang mana tidak berkenaan
Delete whichever is not applicable