

ALAMAT PEJABAT PEMBAYAR GAJI KEWANGAN (Jika berlainan dari tempat kerja)

NO. TEL. PEJABAT PEMBAYAR GAJI KEWANGAN
(Jika berlainan dari tempat kerja)

POSKOD

--	--	--	--	--

		-												
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. BUTIR-BUTIR AKAUN DAN AGIHAN CARUMAN

BAYARAN BULAN PERTAMA	AMAUN (MIN)
I. FI MASUK PERTAMA UUK 13(1) - sekali potongan (<i>one off</i>)	RM 20.00
II. CARUMAN SYER PERMULAAN	RM 40.00
III. TABUNG PINJAMAN TANPA PENJAMIN (TPTP) - sekali dalam tempoh keanggotaan	RM 20.00
IV. TABUNG KHAIRAT KEMATIAN	RM 2.00
V. TABUNG TABBARUK (PERLINDUNGAN ANGGOTA)	RM 3.00
JUMLAH CARUMAN	RM 85.00
VI. FI MASUK KEDUA (Keanggotaan Semula)	RM 50.00

AGIHAN CARUMAN BULANAN BERIKUTNYA	AMAUN (MINIMA)	TAWARAN ANDA (RM) (TIADA HAD MAKSIMUM)
I. YURAN BULANAN (Diwajibkan)	RM 30.00	
II. SYER (Minima RM1,000.00 dan hendaklah dijelaskan dalam tempoh 24 bulan tertakluk UUK 55(1) & 55(2))	RM 20.00	
III. TABUNG KHAIRAT KEMATIAN	RM 2.00	RM 2.00
IV. TABUNG TABBARUK (PERLINDUNGAN ANGGOTA)	RM 3.00	RM 3.00
JUMLAH CARUMAN BULANAN	RM55.00	

NOTA:

- Seseorang anggota yang telah menjelaskan bayaran RM1,000.00 (Ringgit Malaysia: Satu Ribu Sahaja) syer boleh melaksanakan segala hak, kewajipan dan liability sebagai seorang anggota, sebagaimana yang terkandung didalam UUK.
- Anggota yang masih belum cukup kadar syer minimum tersebut dalam tempoh 24 bulan dan telah mempunyai simpanan modal yuran melebihi RM180.00 ke atas, Koperasi akan memindahkan sejumlah amaun dari simpanan modal yurannya ke simpanan modal syer bagi mencukupkan modal syer minimum sebanyak RM1,000.00.

C. PELANTIKAN 'PENAMA'

Bil	Penama (Waris)	No. K/P.	Hubungan	No. Telefon	Peratusan Agihan %
1.					
2.					
3.					
4.					

NOTA: SILA BUAT LAMPIRAN JIKA LEBIH DARIPADA 4 ORANG.

D. PENCADANG DAN PENYOKONG HENDAKLAH TERDIRI DARI ANGGOTA KOPERASI

PENCADANG		PENYOKONG	
NAMA :		NAMA :	
NO. KAD PENGENALAN :		NO. KAD PENGENALAN :	
NO. ANGGOTA KOPERASI :		NO. ANGGOTA KOPERASI :	
ALAMAT :		ALAMAT :	
TANDATANGAN:	TARIKH:	TANDATANGAN:	TARIKH:

E. IKRAR / PENGAKUAN / AQAD

- Saya bersetuju mematuhi Undang-undang Kecil dan Peraturan Koperasi ini kiranya permohonan menjadi anggota saya diterima.
- Saya membenarkan Majikan / Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi.
- Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan.

Tarikh:

Tandatangan Pemohon

SALINAN KAD PENGENALAN, SLIP GAJI ASAL & SURAT KONTRAK
(BAGI YANG BERSTATUS KONTRAK) HENDAKLAH DISERTAKAN

URUSAN PEJABATKEANGGOTAAN PERMOHONAN ANDA
DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

KOD / NEGERI	KOD / KAWASAN	NO. ANGGOTA KOPERASI	BULAN KUATKUASA POTONGAN	TAHUN

Tarikh:

Setiausaha