



KOPERASI KOPERKASA SARAWAK BERHAD
 No. 16-20, Wisma Koperkasa, Jalan Simpang Tiga, 93300 Kuching, Sarawak.
 No. Tel.: 082-424596 samb 102 & No. Faks: 082-418978
 Emel: general@koperkasa.com.my
 Website: www.koperkasa.com.my

**BORANG PERMOHONAN
 MENJADI ANGGOTA**

DOKUMEN YANG PERLU DISERTAKAN BERSAMA BORANG INI

i	Satu salinan Kad Pengenalan (Depan & Belakang) yang telah disahkan Majikan.
ii	Satu salinan Penyata Gaji terkini yang telah disahkan oleh Majikan.
iii	Mengisi dengan lengkap Borang Biro Perkhidmatan ANGKASA (BPA 1/79) bagi yang berkenaan sahaja. (bagi anggota yang memuat turun Borang Permohonan Menjadi Anggota ini, Borang ANGKASA BPA 1/79 akan dihantar kepada pemohon kerana pilihan muat turun tidak disediakan. Sila hubungi pejabat terdekat untuk mendapatkan Borang ANGKASA BPA 1/79)
iv.	Mengisi dengan lengkap Borang for Payment of an Allotment – Local (T.228) bagi yang berkenaan sahaja daripada Jabatan Negeri
v.	Surat Pengesahan Perkhidmatan dari Majikan.

FI KEANGGOTAAN

Fi Masuk sebanyak RM20.00 (anggota baru)
 Fi Masuk sebanyak RM30.00 (bekas anggota)

**PENGAMBILAN
 ANGGOTA BARU**

No. Agen :
 No. Anggota :
 Tandatangan :
 Nama Agen :

BUTIR PEMOHON

Nama Penuh :
 No. K/P Baru : No. K/P Lama :
 Tarikh Lahir : Tarikh Bersara :
 Jantina : Bangsa :
 Tempat Lahir : *Taraf Perkahwinan : Bujang/Kahwin/Duda/Janda
 No. Telefon (Rumah) : No. Telefon (Bimbit) :
 Jawatan : *Taraf Jawatan : Tetap/Belum Tetap/Sementara/JBC
 Nama Bank : No. Akaun Bank :
 No. Surat Gaji : E-Mail :
 Alamat Tetap (Rumah) :
 Poskod :

MAKLUMAT MAJIKAN

Nama & Alamat Jabatan :
 Poskod :
 No. Telefon (Pejabat) : No. Faks (Pejabat) :
 Zone Code : Current Paycentre Code :

MAKLUMAT PENAMA

Menurut kuatkuasa Undang-undang Kecil Koperasi, saya

No. Kad Pengenalan adalah seorang anggota Koperasi Koperksa Sarawak Berhad menamakan:

Penama Pertama

Nama Penuh :.....

No. K/P :..... Tarikh Lahir :.....

Alamat Tetap :.....

..... Poskod :.....

Hubungan :..... Peratusasn :.....

Penama Kedua

Nama Penuh :.....

No. K/P :..... Tarikh Lahir :.....

Alamat Tetap :.....

..... Poskod :.....

Hubungan :..... Peratusasn :.....

Sebagai penama yang berhak menerima atau menuntut semua wang berkaitan keanggotaan saya, menurut Bahagian Undang-undang apabila berlakunya kematian saya. Di mana lebih daripada satu penama dilantik, saya berkehendakkan semua wang dibahagikan kepada penama di atas mengikut peratusan yang ditetapkan.

MAKLUMAT POTONGAN

1. **Saya bersetuju untuk mencarum simpanan:**

(a) Modal Yuran Bulanan (**Wajib**) sebanyak RM..... sebulan. (minima RM35.00 sebulan)

(b) Simpanan Peribadi (**Tidak Wajib**) sebanyak RM.....sebulan. (minima RM20.00 sebulan)

2. Diwajibkan mencarum Modal Syer (Wajib) bernilai RM100.00 bagi satu (1) unit. (melalui potongan gaji sebanyak RM20.00 sebulan bagi tempoh lima (5) bulan.

3. Saya membenarkan dan mengakui memberi persetujuan supaya dipotong daripada gaji saya segala jumlah bayaran yang wajib dijelaskan kepada Koperasi Koperksa Sarawak Berhad sama ada sebagai seorang anggota, penghutang atau ansuran pembiayaan apabila tuntutan dibuat ke atas saya sebelum gaji dibayar kepada saya.

4. Saya mengaku akan patuh kepada Undang-Undang Kecil dan Aturan-Aturan Koperasi ini serta pindaan yang dibuat dari masa ke semasa.

5. Saya berjanji tidak akan menghentikan apa-apa potongan daripada gaji tanpa persetujuan daripada pihak koperasi.

6. Saya merupakan seorang yang bukan bankrup.

7. Saya mngaku bahawa segala butiran yang diberikan adalah benar,

Pemohon

.....
(Tandatangan Pemohon)

Tarikh:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A. Tindakan Bahagian Kewangan

No. Resit Pembayaran :
Tarikh Resit :
Nama Juruwang Bertugas :
Tandatangan :

B. Tindakan Bahagian Pengurusan Keanggotaan

Diproses oleh:

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

Disemak oleh:

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

Disahkan oleh:

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :