



KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD

13-B, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur.
TEL: 03-6264572 FAX: 03-6264560

KPPK BHD

Bil Daftar W-6-0269

BORANG PERMOHONAN MENJADI AHLI ANGGOTA

Setiausaha,
Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad,
13-B, Jalan Murai 2, Kompleks Batu
Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur.

Saya ingin memohon menjadi anggota Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad. Bersama-sama ini disertakan salinan fotostat Kad Pengenalan (dua belah muka) dan Slip Gaji saya untuk tindakan tuan.

Butir-butir peribadi saya adalah seperti berikut:

UNTUK DIPENUHI OLEH AHLI

ENCIK NAMA PENUH (seperti dalam Kad Pengenalan & dalam HURUF BESAR)

CIK
PUAN

-

NO. K.P. (BARU)

NO. K.P. (LAMA)

NO. GAJI:

KETURUNAN

TARIKH LAHIR:

Melayu

TEMPAT LAHIR:

Cina

India

Lain-lain

KELULUSAN AKADEMIK: KELULUSAN IKHTISAS:

NAMA & ALAMAT SEKOLAH:

Poskod:

TELEFON:

NAMA & ALAMAT RUMAH:

Poskod:

TELEFON:

PENGAUKUAN AHLI

Saya mengaku bahawa saya akan mematuhi Undang-Undang Koperasi ini, Saya bersetuju membeli 200 modal syer yang berharga RM1.00 tiap-tiap satu dan akan membayar RM _____ (minimum RM 20) setiap bulan bagi yuran tersebut.

Saya dengan ini bersetuju supaya gaji saya dipotong untuk dibayar kepada KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD, 13-B, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur bagi bayaran seperti ternyata di No. 111 di bawah dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan oleh koperasi dari semasa ke semasa. Potongan bulanan ini akan dibuat kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA yang bertanggungjawab mengendalikan pengutipan potongan gaji bersesuaian dengan arahan-arahan SURAT PEKELILING AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA BIL. 1 TAHUN 1977, No. 2/81 BIL 4/82 dan arahan-arahan yang dikeluarkan dari masa ke semasa. Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh pihak berkenaan bahawa saya adalah bebas dari sebarang hutang atau tunggakan ansuran bayaran.

Sebagai balasan bagi yang tersebut di atas, saya dengan ini menyelamatkan kerajaan Malaysia dari kerugian dan saya tidak akan membuat tuntutan terhadapnya, tidak akan menuntut daripadanya atau tidak akan mendakwanya di atas apa-apa kerugian yang mungkin berlaku selepas jumlah bulanan telah dipotong dari gaji saya dan dihantar kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA atas permintaan saya.

Tandatangan Pemohon

	Pencadang	Penyokong
T/Tangan		
Nama		
Sekolah		

UNTUK KEGUNAAN KESATUAN

Adalah disahkan bahawa pemohon ini ialah ahli KPPK:

Nombor Ahli:

Tandatangan & Cop Kesatuan

UNTUK KEGUNAAN KOPERASI SAHAJA

Permohonan diluluskan dalam mesyuarat Lembaga

Tandatangan Pengerusi pada ____ / ____ / ____

Kod Koperasi: No. Ahli:

Kod Potongan	Tarikh mula Bulan Tahun	Tarikh akhir Bulan Tahun	Amaun pokok RM	Sen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tandatangan Penyelia Tandatangan Penyemak Tarikh Cop Koperasi

UNTUK KEGUNAAN BIRO PERKHIDMATAN ANGKASA

	Tandatangan	Tarikh
Disediakan oleh		
Disemak oleh		
No. Tumpuk		
Tarikh kuatkuasa		

*Sila hantar borang ini melalui Cawangan KPPK anda.

IKRAR PEMOHON / ANGGOTA

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar. Saya berikrar bahawa saya akan terikat dengan Undang-undang Kecil Koperasi dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada daripada apa-apa pindaan ke atas Undang-undang Kecil dan aturan-aturan tersebut yang dibuat dengan sah semasa tempoh keanggotaan saya.

Saya juga mengaku bahawa saya bukan seorang bankrap atau seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh didaftar. Saya tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana Koperasi dalam tempoh satu tahun.

Tandatangan Pemohon :
Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :
Di hadapan :
Nama Saksi :
Tandatangan saksi :
No. Kad Pengenalan :
No. Anggota/No. Sekolah :
Tarikh :

Nota : SAKSI MESTILAH ANGGOTA KOPERASI

Penting: Sila sertakan salinan Slip Gaji dan Kad Pengenalan anda

(UNTUK KEGUNAAN LEMBAGA PENGURUSAN)

No. Anggota / No. Sekolah :
Dilantik Pada :

Disahkan Oleh
.....
Pengerusi