

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

- i. Saya bersetuju mematuhi Undang-undang Kecil dan Peraturan Koperasi ini kiranya permohonan menjadi anggota saya diterima.
- ii. Saya membenarkan Majikan / Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi.
- iii. 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 PEJABAT

**KEANGGOTAAN PERMOHONAN
ANDA DILULUSKAN / TIDAK
DILULUSKAN**

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

Tarikh:

.....
Setiausaha