



KOPERASI LUAR BANDAR MALAYSIA BERHAD
Kementerian Kemajuan Luar Bandar dan Wilayah
No. 47, Persiaran Perdana, Presint 4, 62100 Putrajaya
Tel : 03-8891 2000 Faks: 03- 8888 2336

NO. AHLI :

Setiausaha Kehormat
Koperasi Luar Bandar Malaysia Berhad

SILA SERTAKAN:
i) Salinan Slip Gaji
ii) 2 Salinan K.P./MyKad

A. PERMOHONAN MENJADI AHLI

Saya yang bernama di bawah ini memohon menjadi ahli Koperasi Luar Bandar Malaysia Berhad.

1. Sekiranya permohonan ini diluluskan saya berjanji akan mematuhi semua atau sebarang pindaan Undang-Undang Kecil dan Peraturan Koperasi yang dibuat dari masa ke semasa.

2. (Sila Taip Dengan HURUF BESAR)

NAMA : _____

NO. KAD PENGENALAN : (BARU) _____ (LAMA) _____

TARIKH LAHIR : _____ JANTINA : LELAKI / PEREMPUAN

TEMPAT LAHIR : _____ TARAF PERKAHWINAN : _____

KETURUNAN : _____ AGAMA : _____

ALAMAT TETAP (SURAT MENYURAT) : _____

NO. TELEFON : (BIMBIT) _____ (RUMAH) _____

B. MAKLUMAT PERKHIDMATAN

SKIM PERKHIDMATAN : _____ GRED HAKIKI : _____

TARIKH LANTIKAN : _____ TARIKH PENGESAHAN : _____

TARAF JAWATAN : _____ TARIKH PERSARAAN WAJIB : _____

KEMENTERIAN / JABATAN / AGENSI : _____

ALAMAT PEJABAT : _____

NO. TELEFON : (PEJABAT) _____ (SAMBUNGAN) _____ NO. FAKS : _____

EMEL : (RASMI) _____ (PERIBADI) _____

C. MAKLUMAT GAJI

NO. GAJI : _____ KOD JABATAN : _____ KOD PUSAT PEMBAYAR : _____

GAJI POKOK : _____ ELAUN TETAP : _____ GAJI BERSIH : _____

NAMA & ALAMAT MAJIKAN YANG BERKUASA MEMOTONG GAJI (YANG MANA BERKENAAN) : _____

(Sila Lampirkan 1 Salinan Slip Gaji)

D. MAKLUMAT PENCADANG (SEKIRANYA BERKAITAN)

NAMA PENCADANG : _____

ALAMAT PEJABAT : * KKLW / JABATAN / AGENSI (SILA NYATAKAN) _____

NO. AHLI KOPERASI (PENCADANG) : _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON : * SUAMI / ISTERI / ANAK / ADIK BERADIK (SILA NYATAKAN) _____

TANDATANGAN PENCADANG : _____

E. PENGESAHAN & PERAKUAN

Dengan ini saya mengesahkan dan mengaku bahawa saya :

1. Bukan seorang yang muflis.
2. Tidak disabitkan atas saya kesalahan yang kena didaftarkan di bawah "*The Registration of Criminals Person Act 1969*".
3. Bersama ini saya sertakan Wang Tunai / Cek yang berjumlah RM _____ (dan tulis dalam perkataan) untuk bayaran seperti berikut:

- i) **YURAN MASUK** : RM10.00
(wajib bagi setiap permohonan baru)
- ii) **MODAL YURAN BULANAN** : RM _____
(minimum RM30.00 melalui potongan gaji setiap bulan)
- iii) **MODAL SYER** : RM _____
(jumlah permulaan minimum ialah RM100.00)
- iv) **LAIN-LAIN** (Nyatakan) : RM _____

JUMLAH = RM _____

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh:

BORANG PERMOHONAN BOLEH DIFAKS / EMEL / POS / DIHANTAR TERUS KE :

Jawatankuasa KOOP Luar Bandar Malaysia Berhad
Bahagian Pelaburan & Anak Syarikat (PSA), Aras 24 KKLW
Tel : 03 8891 2224 / 2230 Faks: 03 8888 2336
Emel : julianazren@rurallink.gov.my & arni@rurallink.gov.my

F. UNTUK URUSAN PEJABAT

NO. AHLI :

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

Status Permohonan :

DILULUSKAN	TIDAK DILULUSKAN

Potongan Gaji Bermula Pada : _____

Tandatangan Staf
Tarikh:

b/p Setiausaha Kehormat
Tarikh: