



كوفاريسي گورو ملايو كلنت برحد

KOPERASI GURU MELAYU KELANTAN BERHAD

4210-J, BANGUNAN KOOP GURU, JALAN KEBUN SULTAN,
15350 KOTA BHARU, KELANTAN.

TEL: 09-7482481 / 7448093 / 7439958 / 7418579 (PKA)

FAX: 09-7441284

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Bilangan Permohonan : _____

Diterima pada : _____

Dibentang dalam Mesyuarat Lembaga pada : _____

Keputusan : **DITERIMA / DITOLAK**

No. Anggota : _____

Tarikh : _____
T/T Setiausaha

PENTING

SILA SERTAKAN :

1. SATU SALINAN FOTOSTAT KAD PENGENALAN
SAIZ A4 YANG DISAHKAN.
2. SATU ASAL / FOTOSTAT SLIP GAJI TERAKHIR
SAIZ A4.

*UMUR : TIDAK MELEBIHI 45 TAHUN

Kepada,
Setiausaha Lembaga,
Koperasi Guru Melayu Kelantan Berhad
4210-J, Bangunan KOOP Guru, Jalan Kebun Sultan,
15350 Kota Bharu, Kelantan.

Tuan,

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

[Undang-undang kecil 11]

Saya memohon menjadi anggota Koperasi Guru Melayu Kelantan Berhad. Maklumat-maklumat mengenai diri saya adalah seperti berikut:

- (a) Nama Penuh
(Mengikut ejaan kad pengenalan & huruf besar)
- (b) Angka Pejabat No. Gaji
- (c) No. Kad Pengenalan (lama) : Bangsa Jantina
- No. Kad Pengenalan (Baru) :
- (d) Agama Warganegara Taraf Perkahwinan
- (e) Tarikh Lahir Tempat Lahir
(Kampung, Bandar dan negeri)
- (f) Alamat Sekolah/Pejabat :
..... Poskod : No. Tel:
- (g) Alamat Tetap :
..... Poskod : No. Tel:
- (h) Tarikh mulai mengajar/bekerja : Jawatan Hakiki :
(1)

- (i) Gaji hakiki sebulan : RM EKA : RM
- (j) Nama Bank : No. Akaun :
- (k) Keanggotaan saya dalam Koperasi lain :
- i
ii
2. Saya mohon untuk memiliki ratus ringgit syer (syer wajib satu ratus ringgit) saya bersetuju membuat bayaran pertama sebanyak RM, bakinya sebanyak RM akan saya selesaikan dalam tempoh 5 bulan.
3. Saya sertakan wang tunai / wang pos / cek no :
- | | |
|---|-----------------|
| a. Modal syer | RM |
| b. Fi masuk | RM 20.00 |
| c. Yuran bulanan (rujuk jadual dibawah) | RM |
| d. Kumpulan Wang Biasiswa/Dermasiswa | RM 5.00 |
| e. Tabung Kebajikan Am | RM 5.00 |
| f. Lain-lain | RM _____ |
| JUMLAH | RM _____ |

Fi Masuk bekas anggota yang memohon semula RM 40.00

4. Saya bersetuju (jika diterima menjadi anggota) membayar yuran sebagaimana jadual dibawah , dan memberi kuasa kepada Koperasi ini mengambil sejumlah wang yang tersebut dengan potongan tiap-tiap bulan daripada gaji saya.

Gaji Bulanan	Caruman Minimum
Gaji RM 801.00 - RM 1200.00	RM 30.00 sebulan
Gaji RM 1201.00 - RM 1600.00	RM 40.00 sebulan
Gaji RM 1601.00 - RM 2000.00	RM 50.00 sebulan
Gaji RM 2001.00 - RM 2400.00	RM 60.00 sebulan
Gaji RM 2401.00 - ke atas	RM 70.00 sebulan

5. Saya membenarkan Ketua Jabatan membuat potongan daripada gaji saya pada tiap-tiap bulan jika apa-apa yang terhak dibayar oleh saya kepada Koperasi ini berkenaan dengan sebarang pinjaman yang diberi kepada saya atau mana-mana orang dengan jaminannya sebagai anggota Koperasi ini pada mana-mana waktu dan membayarnya kepada Koperasi ini.

Yang benar,

Tandatangan Pemohon

Nama ()

PENCADANG

Tandatangan :

Nama :

No. Anggota :

Tarikh :

PENYOKONG

Tandatangan :

Nama :

No. Anggota :

Tarikh :

IKRAR ANGGOTA

[Undang-undang Kecil 14]

Saya No. KP (Lama)

No. KP (Baru) mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota, saya akan sentiasa patuh dan terikat kepada Undang-undang Kecil Koperasi ini dan sebarang pindaan dan perubahan yang diperbuat kepadanya dari masa ke semasa dan bahawa saya bukanlah seorang bangkrap dan seorang yang disabit satu kesalahan yang kena didaftarkan di bawah "The Registration of Criminals And Undesirable Persons Act 1969".

Tarikh:

Tandatangan Pemohon
Nama ()

PENGAKUAN [Undang-undang Kecil 19 (f)]

Saya mengaku tidak menjadi anggota Koperasi berdaftar lain yang tujuan utamanya ialah memberikan pinjaman kepada anggotanya. Jika didapati pengakuan di atas adalah palsu pihak Koperasi berhak memberhentikan keanggotaan saya serta merta.

Tarikh:

Tandatangan Pemohon
Nama ()

PENGAKUAN ANGGOTA

Saya mengaku bahawa semua keterangan yang saya berikan di atas adalah betul dan benar belaka.

Tarikh:

Tandatangan Pemohon
Nama ()

Dihadapan saksi :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Alamat :

Tandatangan

PENGESAHAN

Bahawa saya sahkan segala kenyataan yang tersebut di atas adalah benar,

Tarikh:

Tandatangan :
Nama/cop (Guru Besar/Pengetua/Ketua Jabatan)



KOPERASI GURU MELAYU KELANTAN BERHAD
4210 J - BANGUNAN KOOPGURU, JALAN KEBUN SULTAN,
15350 KOTA BHARU, KELANTAN

TEL : 09-7482481/7448093
FAX : 09-7441284/09-7488343

PKA: 7439958/7418579
LAMAN SESAWANG : koopguru.org.com.my

BORANG PELANTIKAN PENAMA

NO. ANGGOTA NO. KAD PENGENALAN

NAMA

ALAMAT (R)

ALAMAT (S)

TEL TEL (H/P)

MAKLUMAT PENAMA

(ATURAN 18 (1) Tiap-tiap anggota Muslim hendaklah *menamakan seorang wakil di sisi undang-undang* untuk menerima setelah dia mati, wang yang terhak baginya di dalam Koperasi ini bagi diagihkan kepada waris yang berhak mengikut hukum Islam)

NAMA PENUH PENAMA	NO KAD PENGENALAN/SIJIL KELAHIRAN/PASSPORT	PERTALIAN/HUBUNGAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALAMAT:

TEL

PERAKUAN ANGGOTA

Saya anggota Koperasi Guru Melayu Kelantan Berhad seperti maklumat di atas, dengan ini menamakan wasi/penama/ seperti disebut di atas untuk menerima yuran simpanan atau apa-apa wang lain daripada Koperasi ini sekiranya berlaku kematian ke atas diri saya. Dengan ini Penama yang sebelumnya dibatalkan.

Tandatangan :

Nama : Tarikh :

PENGESAHAN SAKSI

Saya dengan ini mengesahkan kenyataan yang telah dibuat oleh anggota benar dan tandatangan telah diturunkan di hadapan saya DAN mengaku maklumat peribadi saya di bawah adalah betul dan benar.

Tandatangan :
Nama :
No. Kad Pengenalan :
Hubungan :
No. Telefon (H/P) :

Tarikh :

No. Telefon (P) :

Diingatkan kepada pemohon supaya mendapatkan Surat Kebenaran Potongan Gaji Melalui Angkasa dari Koop Guru, borang ini bersiri dan terkawal, ianya tidak boleh disalin, dimuatnaik di laman web atau difaksikan kepada pemohon.

Borang Permohonan Menjadi Ahli anda tidak akan lengkap tanpa Surat Kebenaran Potongan Gaji Melalui Angkasa.

Sila hubungi pihak Koop Guru atau hubungi wakil sekolah anda untuk keterangan lanjut, terima kasih.