



كوفراسي فكاوي كرايما فبزي فزعه وارا الفساو برمه
**KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN
 NEGERI KEDAH DARUL AMAN BERHAD**

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Tuan Setiausaha,
 Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah Darul Aman Berhad,
 No. 2 & 4, Taman Koperasi Kedah,
 Jalan Tun Razak,
 05200 Alor Setar,
KEDAH DARUL AMAN

Dengan hormatnya saya ingin memohon masuk menjadi anggota Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah Darul Aman Berhad. Di bawah ini saya perturunkan keterangan-keterangan lengkap mengenai diri saya.

Nama penuh (*mengikut kad pengenalan*)

No. Kad Pengenalan: Bangsa: Agama:

Umur: tahun. Tarikh dan tempat lahir:

Alamat tempat kediaman:

..... Alamat Email:

Jawatan: No Handphone:

Jabatan: (Persekutuan/Negeri)

Taraf Jawatan: Tetap/Sementara/Kontrak/Kerajaan/Badan Berkanun*

Alamat tempat kerja:

..... No. Tel:

Tarikh mula kerja: Gaji sekarang: RM..... sebulan No. Gaji/No. Pekerja:

2. Saya dengan ini berikrar bahawasanya saya:-

- akan mematuhi dan terikat dengan Undang-Undang Kecil Koperasi dan Aturan-aturan yang sedia ada dan apa-apa pindaan atau tambahan terhadapnya serta menerima sebarang keputusan yang diluluskan oleh Mesyuarat Agung dan Mesyuarat Lembaga;
- bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar; dan
- tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu (1) tahun.

3. Saya bersetuju membayar yuran bulanan sebanyak RM mengikut Undang-Undang Kecil '57' dan simpanan khas/biasa sebanyak RM Dan saya memberi kuasa kepada Koperasi membuat potongan bayaran tersebut daripada gaji saya tiap-tiap bulan sebelum gaji bulan berkenaan dibayar kepada saya.

4. Saya belum pernah menjadi anggota Koperasi ini di masa lalu/Saya pernah menjadi anggota Koperasi ini dan nombor anggota saya ialah

5. Saya tidak mempunyai hutang dengan sesiapa juga/Saya mempunyai hutang seperti berikut:-

Bil	Nama Sipiutang	Alamat	Jumlah

6. Orang-orang yang menjadi tanggungan saya adalah seperti berikut:-

Bil	Nama	Jantina	Umur	Hubungan Kekeluargaan	No. Kad Pengenalan

7. Saya mengaku bahawa semua keterangan yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar.

Tarikh:

.....

Tandatangan Pemohon

PENCADANG

PENYOKONG

Nama:

Nama:

No. Kad Pengenalan:

No. Kad Pengenalan:

Alamat:

Alamat:

.....

.....

.....

.....

No. Anggota:

No. Anggota:

Tandatangan:

Tandatangan:

SAKSI PENCADANG

SAKSI PENYOKONG

Nama:

Nama:

No. Kad Pengenalan:

No. Kad Pengenalan:

Alamat:

Alamat:

.....

.....

.....

.....

No. Anggota:

No. Anggota:

Tandatangan:

Tandatangan:

SOKONGAN KETUA JABATAN

“Saya menyokong permohonan ini dan bersedia memberikan kerjasama dalam hal potongan yuran dan lain bayaran anggota ini kepada Koperasi mengikut Arahan Perbendaharaan 106”.

Tarikh:

.....

(Tandatangan Ketua Jabatan dan Cop Rasmi)

8. Saya dengan ini melantik orang-orang yang tersebut di bawah sebagai penama atau waris bagi mewarisi semua wang simpanan saya serta lain-lain faedah dan hak saya sebagai anggota Koperasi atau apa-apa perkara lain yang berkenaan dengan diri saya apabila saya meninggal dunia.

JADUAL PENAMA

Nama Penuh orang yang dinamakan	
No Sijil Kelahiran Persaudaraan	atau No. Kad Pengenalan Bahagian
Nama Penuh orang yang dinamakan	
No Sijil Kelahiran Persaudaraan	atau No. Kad Pengenalan Bahagian
Nama Penuh orang yang dinamakan	
No Sijil Kelahiran Persaudaraan	atau No. Kad Pengenalan Bahagian

PENGAKUAN ANGGOTA

NAMA ANGGOTA: [HURUF BESAR]	NO ANGGOTA
ALAMAT: 	
NO. KAD PENGENALAN :	

Saya dengan ini menamakan orang-orang tersebut dalam Jadual Penamaan untuk menerima wang yang ada di dalam akaun saya di Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah Darul Aman Berhad setelah kematian saya. Jika seseorang yang dinamakan itu mati dahulu dari saya, maka bahagiannya hendaklah berpindah kepada orang-orang yang dinamakan yang masih hidup itu dan hendaklah dibahagi-bahagi antara mereka mengikut kadar yang sama dengan bahagian masing-masing)

Penamaan ini bertarikh:20.....
 membatalkan mana-mana penamaan yang dibuat oleh saya dahulu.

Cap ibu jari kanan anggota diturunkan di hadapan:-

Tandatangan saksi:.....
 Nama saksi:
 (Huruf Besar)

 Pekerjaan:.....
 Alamat:.....

<p align="center"> CAP IBU JARI KANAN ANGGOTA </p>

Nota: Sila sertakan dokumen sokongan bagi penama

**KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN
NEGERI KEDAH DARUL AMAN BERHAD**
No: 2 & 4, Taman Koperasi Kedah
Jalan Tun Razak
05200 Alor Setar
KEDAH DARUL AMAN

Kepada;

.....

.....

.....

Tarikh:

Tuan/Puan,

Permohonan tuan/puan untuk menjadi anggota Koperasi ini telah diterima/ditolak oleh Lembaga mengikut keputusan mesyuarat pada:

Fi Masuk RM

Yuran Bulanan RM

Derma Kematian RM

Simpanan Khas/Biasa RM

Jumlah RM

1. Bersama-sama ini disertakan satu naskah Undang-undang Kecil untuk perhatian dan simpanan.
2. Sila isi dengan lengkap Borang Penama yang dikepilkan dan kembalikan ke koperasi dengan kadar segera.
3. Sila isi dengan lengkap borang BPA 1/79.
4. Sila catitkan Nombor Anggota tuan/puan dalam semua urusan surat menyurat.

Terima kasih.

.....
Setiausaha



**KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN NEGERI
KEDAH DARUL AMAN BERHAD**

Nama : _____

No Anggota: _____

No KP : _____

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (untuk individu sahaja) telah berkuatkuasa pada 15 November 2013. Sila rujuk kepada Notis Privasi kami yang boleh didapati di www.kopkedah.com.my. Notis privasi memberikan maklumat mengenai cara kami mengumpul, menggunakan, menyimpan dan mendedahkan data peribadi anda.

Anda mempunyai hak untuk mengakses data peribadi anda dan jika data peribadi yang kami simpan adalah tidak tepat, tidak lengkap, mengelirukan atau tidak terkini, sila hubungi kami untuk tindakan selanjutnya.

Sehubungan dengan itu, Koperasi boleh menggunakan data peribadi anda bagi tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi. Nyatakan persetujuan anda:

Sila tanda pada kotak yang berkenaan.

- Ya, saya dengan ini bersetuju untuk Koperasi dan /atau entity lain memproses data peribadi saya untuk tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi.
- Tidak, saya tidak bersetuju untuk Koperasi dan / entity lain memproses data peribadi saya untuk tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi

Dengan menandatangani borang ini, maka saya mengistiharkan bahawa saya telah membaca dan memahami, serta bersetuju untuk tertakluk kepada Notis Privasi.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____