



BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Dokumen yang perlu disertakan bersama borang menjadi anggota:

- Salinan Kad Pengenalan
- Surat Perlantikan / Pengesahan Jawatan
- Borang Insuran Berkelompok

Untuk Kegunaan Pejabat

Tarikh Diterima :
Diluluskan pada :
No Daftar Anggota :
No Pekerja LPP:
Potongan gaji bermula :

1. Saya yang bertandatangan di bawah ini memohon menjadi anggota KNB, saya bersetuju membayar Modal Yuran bulanan sebanyak RM30 dengan bayaran fi masuk sebanyak RM20 (untuk bulan pertama), Modal Syer RM10 (tempoh 50 bulan), Tabung Kebajikan RM6, Takaful Khairat RM10(ditanggung) dan AI Wadiah RM20 sebulan melalui potongan gaji saya pada setiap bulan yang berjumlah RM86 dan bulan kedua RM66 sehingga tamat keanggotaan.

2. Dibawah ini adalah keterangan-keterangan mengenai diri saya:

- i. Nama :
- ii. Warganegara :
- iii. No kad pengenalan :
- iv. Alamat Tetap :
- v. Umur : Tarikh Lahir :
- vi. Jawatan : Taraf Kumpulan :
- vii. Taraf Perkhidmatan : Tetap / Sementara / Kontrak Gaji Gaji Sebulan:
- viii. Alamat Pejabat :
- ix. No Tel : No. Fax : No. H/P:

3. Butir – butir suami/isteri dan anak-anak dalam tanggungan anggota. (nyatakan jika isteri lebih dari seorang)

- i. Nama Suami/Isteri : No Kad Pengenalan :
- ii. Pekerjaan :
- iii. Nama anak :
- i. Nama Suami/Isteri : No Kad Pengenalan :
- ii. Pekerjaan :
- iii. Nama anak :

4. Butir –Butir Ibu Bapa (tidak perlu diisi jika ibu bapa telah meninggal atau ibu bapa angkat / tiri)

- i. Nama Suami/Isteri :
- ii. No Kad Pengenalan :
- iii. Pekerjaan :
- i. Nama Suami/Isteri :
- ii. No Kad Pengenalan :
- iii. Pekerjaan :

5. Saya adalah anggota dalam Koperasi atau Pertubuhan lain seperti dibawah;

- i. Nama Koperasi / Persatuan :
- Alamat Koperasi / Persatuan :
- Jumlah Saham :
- ii. Nama Koperasi / Persatuan :
- Alamat Koperasi / Persatuan :
- Jumlah Saham :

6. Penama – penama saya akan mewarisi atau dan tanggungan saya jika meninggal dunia kelak adalah:

- | Nama | No.Kad Pengenalan | Hubungan | Alamat |
|----------|-------------------|----------|--------|
| i. | | | |
| ii. | | | |



KOPERASI NIAGA PEGAWAI-PEGAWAI
LEMBAGA PERTUBUHAN PELADANG BERHAD
Aras 2B, Menara LPP, No 20 Jalan Sultan Salahuddin, 50480 Kuala Lumpur
Tel. No : 03-2697 7600 / 9400 Fax No : 03-2697 9600

PENGAKUAN

Saya telah membaca dan memahami Undang-Undang Kecil Koperasi ini dan mengaku jika diterima menjadi anggota menerima segala hak-hak kewajipan-kewajipan dan tanggungan-tanggungan mengikut Undang-Undang Kecil KNB-LPP dan Aturan-Aturan ini;

** Saya membenarkan Ketua Pejabat atau majikan saya memotong gaji saya setiap bulan untuk Modal Yuran dan lain-lain potongan hendaknya dibayar kepada KNB-LPP.
bersama-sama ini saya sertakan salinan surat perlantikan jawatan tetap saya yang telah disahkan

Saya akui bahawa maklumat di atas adalah benar;

Tandatangan Pemohon :
Tarikh:

PENCADANG

Nama :
No. Anggota :
Alamat :
Jawatan :

PENYOKONG

Nama :
No. Anggota :
Alamat :
Jawatan :

.....
Tandatangan Pencadang
Tarikh:

.....
Tandatangan Penyokong
Tarikh:

PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini bersetuju gaji dipotong untuk dibayar kepada KNB-LPP bagi bayaran –bayaran pinjaman atau perubahan yang diarahkan oleh Koperasi dari masa ke semasa.

Jika saya ingin meletakkan jawatan saya memberi kebenaran kepada majikan saya untuk memotong gaji bulanan bagi menyelesaikan segala hutang dan tanggungan saya kepada KNB-LPP.

Tandatangan Pemohon :
Tarikh:

Tandatangan Saksi :
Tarikh :

UNTUK DIPENUHI OLEH MAJIKAN

Adalah dengan ini disahkan bahawa butir-butir yang ternyata di atas di akui betul;

Nama Majikan:
Jawatan :
Tandatangan Majikan :
Tarikh :

IKRAR

Saya yang bertandatangan berikrar bahawa saya akan terikat dengan Undang-Undang Kecil Koperasi dan Aturan-Aturan aktiviti yang sediada dan apa-apa pindaan kepada Undang-Undang Kecil Koperasi dan Aturan-Aturan tersebut yang dibuat dengan sah semasa tempoh keanggotaan saya. Bahawa saya bukan seorang bankrup yang belum dilepaskan atau seorang yang terhadapnya yang berkuatuksa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar saya tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam satu tahun.

Tandatangan Pemohon :
Tarikh :