



KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD

15, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur.

Tel: 03-62584572

Fax: 03-62584560

Email: info@kppkbhd.com

Laman Web : www.kppkbhd.com

KPPK BHD

Bil Daftar W-6-0269

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Setiausaha,
Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad, 13, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur.

Saya ingin memohon menjadi anggota Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad. Bersama ini disertakan salinan fotostat **Kad Pengenalan** (dua belah muka) dan **Slip Gaji** saya untuk tindakan tuan.

Butir-butir peribadi saya adalah seperti berikut:

UNTUK DIPENUHI OLEH ANGGOTA

ENCIK	<input type="checkbox"/>	NAMA PENUH (seperti dalam Kad Pengenalan & dalam HURUF BESAR)
CIK	<input type="checkbox"/>	
PUAN	<input type="checkbox"/>	

NO. K.P. (BARU)	<input type="text"/>	NO. K.P. (LAMA)	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	-----------------	----------------------

NO. GAJI :	<input type="text"/>	KETURUNAN <input checked="" type="checkbox"/>
TARIKH LAHIR :	<input type="text"/>	Melayu <input type="checkbox"/>
TEMPAT LAHIR :	<input type="text"/>	Cina <input type="checkbox"/>
		India <input type="checkbox"/>
		Lain-lain <input type="checkbox"/>

KELULUSAN AKADEMIK :	KELULUSAN IKHTISAS :
----------------------------	----------------------------

NAMA & ALAMAT SEKOLAH :	<input type="text"/>
Poskod	<input type="text"/>

TELEFON :

NAMA & ALAMAT RUMAH TETAP :	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

Poskod	<input type="text"/>
--------	----------------------

TELEFON (R): (HP): E-MEL:

PERHATIAN

1. Isikan Borang Permohonan
2. Isikan Ikrar Pemohonan / Anggota
3. Isikan Borang ANGKASA (dilampirkan)
 - Bahagian 1 - Untuk Kegunaan Koperasi
 - Bahagian 2 - Isikan Pengakuan dan Maklumat Anggota
 - Bahagian 3 - Isikan Pengesahan Majikan
4. Sertakan salinan KAD PENGENALAN & SLIP GAJI terkini yang jelas.

UNTUK KEGUNAAN KESATUAN

Adalah disahkan bahawa permohonan ini ialah ahli NUTP:

Nombor Ahli :

Tandatangan & Cop Kesatuan

UNTUK KEGUNAAN KOPERASI SAHAJA

Permohonan diluluskan dalam mesyuarat Anggota Lembaga

pada ____ / ____ / ____ Tandatangan Pengerusi _____

Kod Koperasi No. Ahli :

Kod Potongan	Tarikh Mula Bulan Tahun	Tarikh Akhir Bulan Tahun	Amaun Pokok RM	Sen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tandatangan Penyelia Tandatangan Penyemak Tarikh Cop Koperasi

PENGAKUAN ANGGOTA

Saya mengaku bahawa saya akan mematuhi Undang-Undang Koperasi ini. Saya bersetuju membeli 100 modal syer yang berharga RM 1.00 tiap-tiap satu dan akan menyimpan RM..... (minimum RM 30.00) setiap bulan bagi yuran tersebut. Saya juga bersetuju menyumbang sebanyak RM 3.00 sebulan untuk Tabung Khairat Kematian KPPK Bhd.

Saya dengan ini bersetuju supaya gaji saya dipotong untuk dibayar kepada **KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD, 13, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur.** bagi bayaran seperti ternyata di Borang BPA 1/79 dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan oleh koperasi dari masa ke semasa. Potongan bulanan ini akan dibuat melalui Biro Perkhidmatan ANGKASA yang bertanggungjawab mengendalikan pengutipan potongan gaji bersesuaian dengan arahan-arahan SURAT PEKELILING AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA BIL.1 TAHUN 1977, No. 2/81 BIL 4/82 dan arahan-arahan yang dikeluarkan dari masa ke semasa. Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh pihak berkenaan bahawa saya adalah bebas dari sebarang hutang atau tunggakan ansuran bayaran.

Sebagai balasan bagi yang tersebut di atas, saya dengan ini menyelamatkan kerajaan Malaysia dari kerugian dan saya tidak akan membuat tuntutan terhadapnya, tidak akan menuntut daripadanya atau tidak mendakwanya di atas apa-apa kerugian yang mungkin berlaku selepas jumlah bulanan telah dipotong dari gaji saya dan dihantar kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA atas permintaan saya.

Tandatangan Pemohon

Butir	Pencadang	Penyokong
T/Tangan		
Nama		
Sekolah		

* Sila hantar Borang ini melalui Cawangan NUTP anda.

KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD

13, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur. Tel: 03-62584572 Fax: 03-62584560

IKRAR PEMOHON/ANGGOTA

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar. Saya berikrar bahawa saya akan terikat dengan Undang-Undang Kecil Koperasi dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada daripada apa-apa pindaan ke atas Undang-Undang Kecil dan aturan-aturan tersebut yang dibuat dengan sah semasa tempoh keanggotaan saya.

Saya juga mengaku bahawa saya bukan seorang bankrap atau seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh didaftar. Saya tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana Koperasi dalam tempoh satu tahun.

Tandatangan Pemohon :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

Di Hadapan Saksi

Nama Saksi :

Tandatangan Saksi :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN LEMBAGA PENGURUSAN

No. Anggota / No. Sekolah :

Tarikh Keanggotaan :

Disahkan oleh :

.....

Pengerusi