



Sila Sertakan Salinan
Kad Pengenalan DAN
Slip Gaji Terbaru.

KOPERASI KASTAM MALAYSIA BERHAD

J-2-1 & 2, JALAN SS 6/18, DATARAN GLOMAC KELANA JAYA
PETI SURAT 9125, PEJABAT POS KELANA JAYA,
46805 PETALING JAYA, SELANGOR

TEL : 03- 78802057 HP : 016-2573610 FAKS : 03 78802575
Laman Web : www.kopkastam.org.my E-Mail : ptd@kopkastam.org.my

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

(Undang-Undang Kecil Bil.11)

Saya yang bertandatangan di bawah ini dengan sukacitanya memohon menjadi ahli Koperasi yang tersebut di atas dan butiran mengenai diri saya adalah seperti berikut :-

1. BUTIR-BUTIR DIRI

Nama Penuh (Huruf Besar) :
Alamat Pos :
No. Tel (P) : No.Tel (R) : No.H/P :
Jawatan Sekarang : Taraf : Tetap/Kontrak/Sementara
Tempat Bertugas Sekarang :
No.Kad Pengenalan Baru : Warna :
Tarikh Lahir : Taraf Perkahwinan (Bujang/Berkahwin) :
Tarikh Mula Bertugas : No. Gaji : Pusat Bayaran :
Nyatakan Koperasi lain Yang Anda Menjadi Ahli :

2. BAYARAN YURAN MASUK

Sekiranya permohonan ini diterima, saya setuju membayar yuran bulanan sebanyak RMsebulan melalui potongan terus dari gaji bulanan. Dengan ini saya membenarkan pihak tuan memotong gaji bulanan pada tiap-tiap bulan. Bersama-sama ini disertakan borang BPA 1/79 dan wang sebanyak **RM 20.00** tunai sebagai wang yuran masuk. Wang ini akan dikembalikan jika permohonan ditolak.

3. PENGAKUAN

Saya sahkan keterangan-keterangan di atas adalah benar dan betul serta mematuhi segala undang-undang, aturan dan syarat-syarat yang dikenakan kepada saya.

Tarikh :

Tandatangan Pemohon

Dicadang Oleh :
NAMA :
NO.AHLI :
TANDATANGAN :

Disokong Oleh :
NAMA :
NO.AHLI :
TANDATANGAN :

4. KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan Diterima Pada :

No. Anggota :

Diluluskan Pada :

No. Resit :

IKRAR KEANGGOTAAN
KOPERASI KASTAM MALAYSIA BERHAD
(Undang-undang Kecil 14 (1))

Saya :
No. Kad Pengenalan : No. Anggota :
Alamat (Pos) :
Poskod : Negeri : Tel (P) :

Bersedia mematuhi Undang-undang Kecil serta aturan-aturan aktiviti yang ada dan sebarang pindaan yang akan diperbuat kepadanya dari masa ke semasa dan bahawasanya saya bukan seorang bangkrap atau seorang yang disabit atas mana-mana kesalahan yang boleh didaftarkan dan tidak pernah dipecat daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.

2. Saya bersetuju koperasi ini memberhentikan keanggotaan saya serta merta jika saya membuat pengakuan palsu semasa membuat ikrar keanggotaan ini.

Tandatangan Pemohon

Tandatangan Saksi

Nama :
No. K/P :
No. Anggota :

Nama :
No. K/P :
No. Anggota :

BORANG PENAMA
KOPERASI JABATAN KASTAM MALAYSIA BERHAD
(Undang-undang Kecil 18)

Saya :
No. Kad Pengenalan : No. Anggota :
Beralamat :
.....
Poskod : Negeri : No. Tel :

Bersetuju menamakan penama yang berhak **menerima wang-wang** yang berhak diterima daripada Koperasi Kastam Malaysia Berhad **setelah saya meninggal dunia** seperti berikut :-

Nama : No. K/P : No. Anggota :
..... Alamat
.....
Poskod : Negeri : No. Tel :
Status Perhubungan : Jumlah Keluarga dengan Anggota :
..... orang.

Tandatangan Anggota

Tandatangan Saksi

