



KOPERASI JABATAN PENJARA MALAYSIA BERHAD
 NO.17, JALAN PUSAT PERNIAGAAN 2, PUSAT PERNIAGAAN SUNGAI JELOK
 43000 KAJANG, SELANGOR, MALAYSIA
 TEL: +603- 87415541 FAX: +60387416641
 EMAIL: admin@kopen.com.my

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

(Undang-undang Kecil II)

Maklumat Pemohon

Nama :	Jantina <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	
No. K/P Baru :	No. Patil :	
Alamat Kediaman :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Tarikh lahir :	Umur :	Taraf Perkahwinan :
Bangsa :	Agama :	Bil. Tanggungan :
Tel. Kediaman :	Tel. Bimbit :	

Maklumat Majikan

Jawatan : Tetap / Sementara / Kontrak / Lain (nyatakan)		
Nama Majikan :		
Gaji : RM	No. Gaji :	No. Patil :
Koperasi lain yang dianggotai (nyatakan):		

- 15). Saya mengaku jika diterima menjadi anggota, menerima segala hak-hak, kewajipan-kewajipan dan tanggungan-tanggungan mengikut Undang-undang Kecil, Peraturan-peraturan di bawahnya, dan apa-apa perubahan dan pindaan kepada Undang-undang dan peraturan-peraturan itu.
- 16). Saya membenarkan Majikan/ Ketua Jabatan saya memotong gaji saya pada tiap-tiap bulan untuk yuran dan lain-lain yang hendak dibayar Kepada koperasi ini.
- 17). Bersama-sama permohonan ini saya sertakan bayaran masuk RM..... dan saya sanggup membayar sebanyak RM..... sebulan sebagai yuran.
- 18). Saya juga masih mempunyai tanggungan hutang-hutang berjumlah sebanyak RM
- 19). Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tarikh:.....

Tandatangan

Pencadang:

Nama:

No. K/P: No. Anggota: Tandatangan

Tarikh :

Tandatangan

Kegunaan Pejabat

Permohonan di atas adalah diluluskan / tidak diluluskan*

Nama :

Tarikh :

No. Anggota :

Tandatangan

BORANG PENAMA*(Undang-undang Kecil 17)*

Maklumat Pemohon	
Nama :	
No. K/P :	
Alamat :	
Tarikh :	

Bahawa dengan ini saya melantik orang-orang di bawah ini menjadi Penama/Penama-penama saya untuk menerima saham-saham dan semua wang-wang hak saya dalam Koperasi ini apabila saya meninggal dunia mengikut bahagian-bahagian seperti yang tersebut di bawah:

KETERANGAN PENAMA-PENAMA

Bil.	Nama Penama	Umur	No. K/P	Pertalian	Bhg. (%)	Alamat
1.						
2.						
3.						

Tandatangan Anggota :

Saksi-saksi :

Bil.	Nama Penama	No. K/P	Alamat	Tandatangan
1.				
2.				