



KOPERASI JABATAN PENJARA MALAYSIA BERHAD
NO. 17, JALAN PUSAT PERNIAGAAN 2, PUSAT PERNIAGAAN SUNGAI JELOK,
43000 KAJANG, SELANGOR, MALAYSIA
TEL : +603-87415541 FAX : 03-87416641
EMAIL : admin@kopenberhad.com

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA
(Undang-undang Kecil 11)

MAKLUMAT PEMOHON		
NAMA :	JANTINA : ☐ LELAKI ☐ PEREMPUAN	
NO. K/P BARU :	NO. PATIL :	
ALAMAT TETAP (SEPERTI DALAM K/P) :		
ALAMAT SURAT MENYURAT :		
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 :
KOPERASI LAIN YANG DIANGGOTAI (NYATAKAN) :	

MAKLUMAT PASANGAN / IBU / BAPA / PENJAGA	
NAMA :	
PERTALIAN :	TEL BIMBIT :
ALAMAT TETAP (SEPERTI DALAM K/P) :	
ALAMAT SURAT MENYURAT :	

- 1) Saya mengaku jika diterima menjadi anggota, menerima segala hak, kewajipan dan tanggungan mengikut Undang-undang Kecil. Peraturan-peraturan di bawahnya; dan apa-apa perubahan, pindaan kepada Undang-undang serta peraturan-peraturan itu.
- 2) Saya membenarkan Majikan / Ketua Jabatan memotong gaji pada tiap-tiap bulan untuk potongan yuran dan lain-lain yang perlu dibayar kepada koperasi ini.
- 3) Saya bersetuju dengan bayaran masuk sebanyak RM dan bayaran yuran sebanyak RM sebulan sebagai yuran simpanan melalui potongan gaji.
- 4) Saya juga masih mempunyai tanggungan hutang-hutang berjumlah sebanyak RM
- 5) Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Pihak koperasi tidak akan bertanggungjawab di atas segala maklumat yang diberikan.

Tarikh :

.....
Tandatangan

Pencadang :

Nama:

No. K/P :

Tarikh :

.....
Tandatangan

KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan di atas adalah diluluskan / tidak diluluskan*

No. Anggota :

Nama :

Tarikh :

.....
Tandatangan

BORANG PENAMA

(Undang-undang Kecil 17)

MAKLUMAT PEMOHON
NAMA :
NO. K/P :
ALAMAT:
TEL BIMBIT :
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. Pihak koperasi tidak akan bertanggungjawab di atas segala maklumat yang diberikan.

KETERANGAN PENAMA-PENAMA

PERTAMA
NAMA :
NO. K/P :
PERTALIAN :
BAHAGIAN (%) :
ALAMAT :
TEL BIMBIT :

KEDUA
NAMA :
NO. K/P :
PERTALIAN :
BAHAGIAN (%) :
ALAMAT :
TEL BIMBIT :

KETIGA
NAMA :
NO. K/P :
PERTALIAN :
BAHAGIAN (%) :
ALAMAT :
TEL BIMBIT :

Tandatangan Anggota :

Saksi :

NAMA :
NO. K/P :
ALAMAT :
TANDATANGAN :