



KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD

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

Tel : 03-6258 4572 Faks : 03-6258 4560

Email : info@kppkbhd.com Laman Web : www.kppkbhd.com

KPPK BERHAD

Bil. Daftar W-6-0269

Setiausaha

Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad,
15, 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 NAMA PENUH (seperti dalam Kad Pengenalan & dalam HURUF BESAR)

CIK

PUAN

NO. K.P. (BARU) NO. K.P. (LAMA)

NO. GAJI KETURUNAN

TARIKH LAHIR Melayu

TEMPAT LAHIR : Cina

India

Lain-lain

KELULUSAN AKADEMIK : KELULUSAN IKHTISAS :

NAMA & ALAMAT SEKOLAH:

Poskod

TELEFON:

NAMA & ALAMAT RUMAH TETAP

Poskod

TELEFON: (HP)

EMAIL

PERHATIAN

1. Isikan Borang Permohonan
2. Isikan Ikrar Pemohon / 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 pemohon ini ialah ahli KPPK.

Nombor Ahli :

Tandatangan & Cop Kesatuan

UNTUK KEGUNAAN KOPERASI SAHAJA

Pemohonan 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, 15, Jalan Murai 2, 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.

Menurut prosedur tersebut diatas, saya tidak akan menuntut atas kerugian yang saya hadapi.

Tandatangan Pemohon

Butir	Pencadang	Penyokong
T/Tangan		
Nama		
Sekolah		

*Sila hantar Borang ini melalui Cawangan KPPK anda.



KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD
15, Jalan Murai 2, 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

Tandatangan Saksi :

Nama Saksi :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN LEMBAGA PERGURUSAN

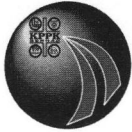
No. Anggota / No. Sekolah :

Tarikh Keanggotaan :

Disahkan oleh :

.....
Pengerusi

KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD



**KPPK
BERHAD**

15, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu,
Off Jalan Sultan Azlan Shah (Jalan Ipoh), 51200 Kuala Lumpur.
Tel : 03-6258 4572 Faks : 03-6258 4560
Email : info@kppkbhd.com Laman Web : www.kppkbhd.com

BORANG PENAMA

Saya,..... No. Anggota:.....
No. K/Pengenalan (Baru)..... No. K/Pengenalan (Lama)..... No. Tel:.....
Alamat Sekolah:.....
Alamat Rumah:.....
seorang anggota Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad dengan ini melantik seperti sebagai orang (atau orang-orang) yang dinamakan untuk menerima jumlah yang akan dibayar sekiranya berlaku kematian ke atas diri saya.

BIL.	NAMA PENUH DAN ALAMAT PENAMA	NO. TELEFON	NO. K/PENGENALAN	UMUR	HUBUNGAN	PERATUS PEMBAHAGIAN (%)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

.....
Tandatangan Anggota

Tarikh:.....

Saksi:

1. Nama

Alamat

.....

.....

Pekerjaan

No. K/Pengenalan

Tandatangan

2. Nama

Alamat

.....

.....

Pekerjaan

No. K/Pengenalan

Tandatangan

TM MUSTAHAK: Diingatkan bahawa dua orang mestilah menjadi saksi dan saksi tersebut janganlah terdiri dari orang yang dinamakan atau tuan/puan sendiri.