

**KOPERASI PEMBANGUNAN USAHASAMA MASYARAKAT MAJU SABAH BERHAD (S-4-676)**

(K.L) No. 31 -3, Jalan Medan Tuanku 50300 Kuala Lumpur. Tel: (03) 2698 5339 Faks: (03) 2698 5349
(Sabah) Lot 2-43, Tingkat 2, Jalan 18, K.K Plaza, 88000 Kota Kinabalu, Sabah. Tel: 088-249 818

**BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN RINGGIT XPRESS**Jumlah yang dipohon RM - Tempoh bulan

Sila baca borang permohonan ini dengan teliti sebelum dilengkapkan.
Sila isi maklumat di dalam kotak yang disediakan.
Sila tulis dengan menggunakan pen berdakwa hitam dengan jelas.

Pegawai Koperasi

1. MAKLUMAT ANDA Encik Cik Puan Lain-lain (Sila nyatakan) Nama penuh seperti dalam KP/Pasport (Gariskan nama keluarga): No. KP baru/Pasport: No. KP lama: Jantina: Lelaki Perempuan Warganegara: Tarikh lahir: Bangsa: Melayu Cina India Lain-lain Status perkahwinan: Bujang Berceraai Berkahwin Balu/Duda Bil. tanggungan: orang Kelayakan akademik: Rendah Menengah Universiti Lepas ijazah Kolej Lain-lainAlamat rumah terkini: Bandar: Negeri: Poskod: Negara: Tempoh menetap di kediaman sekarang Tel. Rumah (Bimbit) E-mel: Kediaman milik: Gadai/Sendiri Sewa/Saudara/Majikan Ibu bapa Syarikat**2. BUTIRAN KERJAYA**Nama jabatan: Bahagian/Unit: Sektor pekerjaan: Jabatan: Tempoh dalam jawatan: (Tahun) (Bulan)Alamat pejabat: Bandar: Negeri: Poskod: Negara: No. tel pejabat: Am/Samb: E-mel pejabat: Faks:

Sila hantarkan semua surat-menyurat ke:

 Alamat rumah Alamat tetap Pejabat

Gaji pokok tahunan	<input type="text"/>
Bonus tahunan/Elaun tetap/Lain-lain	<input type="text"/>
Jumlah	<input type="text"/>

Pekerjaan: Jawatan: Majikan sebelumnya: Tempoh dalam jawatan: (Tahun) (Bulan)**3. MAKLUMAT SUAMI/ISTERI**Nama: Pertalian: No. KP: No. tel Rumah: No. tel bimbit: No. pejabat: **4. HUBUNGAN KECEMASAN (SAUDARA/KAWAN YANG TINGGAL BERASINGAN)**Nama: Pertalian: No. KP: No. tel pejabat: No. tel rumah: No. Tel bimbit: Alamat: Bandar: Poskod:

5. MAKLUMAT PENJAMIN

Nama Penuh	<input type="text"/>																								
K.P. Baru	<input type="text"/>												Tarikh Lahir	<input type="text"/>											
K.P. Lama	<input type="text"/>													Hari	Bulan	Tahun									
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan																							
Bangsa	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India/Sikh	<input type="checkbox"/> Lain-lain																					
Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristian	<input type="checkbox"/> Buddha	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Lain-lain																				
Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Bercerai/Janda	<input type="checkbox"/> Duda/Balu																					
Alamat Rumah	<input type="text"/>																								
	<input type="text"/>																								
	<input type="text"/>																								
Poskod	<input type="text"/>			Bandar	<input type="text"/>																				
Negeri	<input type="text"/>																								
Telefon Rumah	<input type="text"/>						Nama Bank	<input type="text"/>																	
Telefon Bimbit	<input type="text"/>						Nombor Akaun	<input type="text"/>																	
Nama Jabatan	<input type="text"/>																								
Bahagian / Unit	<input type="text"/>																								
Alamat Jabatan	<input type="text"/>																								
	<input type="text"/>																								
Poskod	<input type="text"/>			Bandar	<input type="text"/>																				
Negeri	<input type="text"/>																								
Telefon Pejabat	<input type="text"/>						Sambungan	<input type="text"/>																	
Jawatan	<input type="text"/>																								
Tarikh Mula	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				Taraf Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Tetap	<input type="checkbox"/> Sementara	<input type="checkbox"/> Kontrak													
	Hari	Bulan	Tahun							Pendapatan Sebulan		RM	<input type="text"/>		<input type="text"/>										

6. PENGAKUAN

Dengan ini saya / kami mengaku bahawa:-

- Segala maklumat yang diberi dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan saya tidak menyembunyikan sebarang fakta penting.
- Saya/kami bukan seorang yang bankrap (muflis) dan tiada sebarang tindakan guaman diambil ke atas saya / kami.
- Saya/kami seterusnya mengisytiharkan bahawa saya / kami tidak terlibat dalam mana-mana aktiviti yang menyalahi undang-undang sebagaimana yang dijelaskan di bawah peruntukan-peruntukan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001.
- Saya/kami faham bahawa Koperasi mempunyai hak untuk menolak permohonan ini tanpa memberi sebab.

X.....
Tandatangan Pemohon

XX.....
Tandatangan Penjamin

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Kod Jenis Perniagaan

Kod Pekerjaan

CARA MENGISI BORANG

X : TANDATANGAN PEMOHON
XX : TANDATANGAN PENJAMIN
J : TANDATANGAN / COP KETUA JABATAN