



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

(K.L) No.33-2 & 35-2, Jalan Medan Tuanku, 50300 Kuala Lumpur. Tel: 03 2698 5339 / 03 2691 2092 / 03 2698 4000 Faks: 03 2698 5349
(Sabah) Lot 2-43, Tingkat 2, Jalan 18, K.K Plaza, 88000 Kota Kinabalu, Sabah. Tel: 088 246 753 Faks: 088 246 754
(Sarawak) Lot 434, Ground Floor, Jalan Rubber 3A, 93400 Kuching, Sarawak. Tel / Faks: 082 425 119

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Kepada:-
Setiausaha

Saya ingin memohon menjadi anggota Koperasi,berikut adalah butir-butir maklumat diri saya.

1. MAKLUMAT DIRI

Nama Penuh	<input type="text"/>																																																																																																					
No. K/P (MyKad)	<input type="text"/>	Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Bangsa	<input type="text"/>																																																																																																	
No. K/P (Lama)	<input type="text"/>	Tarikh Lahir	<input type="text"/>																																																																																																			
Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Berceraai / Janda <input type="checkbox"/> Duda / Balu	Agama	<input type="text"/>																																																																																																			
Alamat Rumah	<input type="text"/>																																																																																																					
	<input type="text"/>																																																																																																					
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>																																																																																																			
Negeri	<input type="text"/>																																																																																																					
Telefon Rumah	<input type="text"/>	Telefon Bimbit	<input type="text"/>																																																																																																			
		E-mel	<input type="text"/>																																																																																																			

2. BUTIRAN KERJAYA

Bahagian / Jabatan	<input type="text"/>																																																																																																					
Alamat	<input type="text"/>																																																																																																					
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>																																																																																																			
		Negeri	<input type="text"/>																																																																																																			
Pekerjaan	<input type="text"/>																																																																																																					
		Telefon Pejabat	<input type="text"/>																																																																																																			

3. MAKLUMAT PENAMA / WARIS

Nama Penuh	<input type="text"/>																																																																																																					
No. K/P (MyKad)	<input type="text"/>	Hubungan Pertalian	<input type="text"/>																																																																																																			
Alamat Rumah	<input type="text"/>																																																																																																					
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>																																																																																																			
		Negeri	<input type="text"/>																																																																																																			
Telefon Rumah	<input type="text"/>	Tel.Pej.	<input type="text"/>																																																																																																			
		Tel.Bimbit	<input type="text"/>																																																																																																			

3.i MAKLUMAT PENAMA / WARIS KE-2 BAGI PEMOHON BUKAN ISLAM

Nama Penuh	<input type="text"/>																																																																																																					
No. K/P (MyKad)	<input type="text"/>	Hubungan Pertalian	<input type="text"/>																																																																																																			
Alamat Rumah	<input type="text"/>																																																																																																					
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>																																																																																																			
		Negeri	<input type="text"/>																																																																																																			
Telefon Rumah	<input type="text"/>	Tel.Pej.	<input type="text"/>																																																																																																			
		Tel.Bimbit	<input type="text"/>																																																																																																			

4. AKUAN DAN IKRAR

- Saya sertakan bayaran fi masuk RM10 dan harga saham sebanyak RM100. Saya akan berusaha menambahkan saham saya seperti yang dikehendaki oleh Undang-Undang Kecil Koperasi .
- Saya bersetuju membayar yuran bulanan anggota RM30 sebulan seperti yang diperuntukkan menurut perenggan 50(c) Akta Koperasi 1993 dan membenarkan Koperasi menguruskannya melalui potongan gaji saya.
- Saya bersetuju untuk bayaran pengurusan perkhidmatan potongan gaji sebanyak 0.6% untuk Semenanjung Malaysia manakala 1.6% untuk Sabah dan Sarawak.
- Saya mewakilkan dan membenarkan Koperasi mengeluarkan zakat apabila cukup nisab dan haulnya.
- Saya mengaku mematuhi kehendak Akta Koperasi 1993 dari segi keanggotaan.
- Saya berikrar akan terikat dan mematuhi Undang-Undang Kecil Koperasi ini serta aturan-aturan aktiviti yang sedia ada dan apa-apa pindaan. Saya juga berikrar bahawa saya bukan seorang yang bankrap yang belum dilepaskan atau seseorang yang terhadapnya masih berkuatk kuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar dan juga tidak pernah dibuang daripada mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.
- Saya bersetuju membayar balik apa-apa kos tambahan yang didahului oleh Koperasi dalam kes-kes penyelesaian pembiayaan saya dengan koperasi/bank lain.
- Saya dengan ini menamakan penama/waris seperti yang dinyatakan dalam borang permohonan ini untuk menerima simpanan/tabungan atau apa-apa wang lain daripada Koperasi sekiranya berlaku ke atas diri saya.

X
Tandatangan Pemohon

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN KOPERASI

No. Ahli	<input type="text"/>	Tarikh diterima	<input type="text"/>	Tandatangan Setiausaha Koperasi
Saham dipohon	<input type="text"/>	Tarikh diluluskan oleh Anggota Lembaga	<input type="text"/>	
Saham dibayar	<input type="text"/>	Tarikh saham RM	<input type="text"/>	
No. Resit bayaran	<input type="text"/>	mesti dijelaskan	<input type="text"/>	