



Koperasi Gemilang Malaysia Berhad

(The Socfin Employees Cooperative Thrift and Loan Society Limited)

(No. Daftaran :351-bth: 17-06-1935) (193571400011)

KEPADA :

Setiausaha

Koperasi Gemilang Malaysia Berhad

Block C-05, Sunway, PJ 51A, Jalan SS 9A/19, SS 9A,

47300 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan.

Tel: 03-7665 1961 / 03-7665 1962 Fax: 03-7874 2212

Tarikh - -

Nombor Anggota

Negeri / Kawasan

Tuan,

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Saya memohon menjadi anggota Koperasi ini dan maklumat-maklumat mengenai diri saya adalah seperti berikut:-

A	PERIBADI						
(i)	Nama penuh:						
	[DENGAN HURUF BESAR MENGIKUT KAD PENGENALAN]						
(ii)	No. Kad pengenalan:						
	Lama (iii) Baru - -						
(iv)	Tarikh Lahir: <table border="1"><tr><td>H</td><td>B</td><td>T</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	H	B	T			
H	B	T					
	(v) Umur (vi) Bangsa:						
	[Melayu/Cina/India/Lain-lain]						
(vii)	Tempat dan Negeri Lahir:						
	(viii) Warganegara:						
	(ix) Jantina:						
	[Lelaki/Perempuan]						
(x)	Taraf Perkahwinan: [Kahwin/Bujang/Janda/Duda]						
(xi)	Alamat Rumah dengan penuh						
	Poskod No. Telefon -						
	Alamat Email: _____ No Telefon Bimbit: _____						

B	MAJIKAN						
(xii)	Tarikh Mula Berkhidmat: <table border="1"><tr><td>H</td><td>B</td><td>T</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	H	B	T			
H	B	T					
	(xiii) Gaji Pokok (s.b.) : RM						
(xiv)	No. Gaji/Pekerja:						
	Staff No (xv) Jabatan/Bahagian Seksyen						
(xvi)	Jawatan:						
(xvii)	Nama Syarikat/Pejabat:						
(xviii)	Alamat Pejabat/ Syarikat dengan penuh						
	Poskod No. Telefon -						

Sambungan: _____

C IKRAR ANGGOTA

- a) Saya mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota saya akan sentiasa patuh dan terikat kepada Akta Koperasi 1993, Peraturan-Peraturan Koperasi 1995, Undang-Undang Kecil Koperasi serta sebarang pindaan dan pengubahsuaian yang diperbuatnya dari masa ke semasa, aturan-aturan aktiviti, keputusan Mesyuarat Agung serta semua syarat dan keputusan serta arahan-arahan Lembaga Koperasi.
- b) Saya mengakui dan mengesahkan bahawa saya bukanlah seorang Bankrap dan seorang disabitkan atas satu kesalahan yang boleh daftar.
- c) Saya bukanlah seorang yang hilang keupayaan dari segi mental dan saya tidak bercacat-cela disisi Undang-undang.
- d) Saya tidak dibuang daripada keanggotaan mana-mana Koperasi dan tempoh selama satu tahun belum lagi belum genap.
- e) Saya adalah seorang Warganegara Malaysia dan telah mencapai umur 18 tahun.
- f) Sekiranya saya diterima menjadi anggota saya bersetuju membeli saham pendahuluan sebanyak RM_____ dan saham sebanyak RM_____ tiap-tiap bulan serta mencarum tiap-tiap bulan sebanyak RM_____ sebulan untuk yuran dan sebanyak RM50.00 / RM100.00 untuk fi masuk mengikut undang-undang kecil Koperasi ini.
- g) Saya mengesahkan bahawa potongan keseluruhan bulanan dari gaji saya yang ditetapkan oleh Koperasi ini tidak akan diubah/pindah/hentikan oleh saya tanpa kebenaran Koperasi ini terlebih dahulu secara bertulis.
- h) Saya bersetuju untuk membayar RM10.00 pada setiap tahun sebagai caj perkhidmatan SMS.
- i) Caj perkhidmatan tersebut akan ditolak melalui yuran bulanan pihak tuan/puan.

Yang benar.

Tandatangan Pemohon

Ditandatangani oleh saya di hadapan:

PENCADANG**PENYOKONG**

Nama:

Nama:

No. K/P:

No. K/P:

No. Keanggotaan:

No. Keanggotaan:

Tandatangan

Tandatangan

D MAKLUMAT WARIS (untuk tujuan khairat kematian & rujukan koperasi)

Nama penuh:																											
K/P Baru																					Hubungan						
K/P Lama																					Pertalian						
Jantina	☐ Lelaki	☐ Perempuan											Umur														
Bangsa																											
Agama																											
Alamat Rumah																											
Poskod							Bandar																				
Negeri																											
Telefon Pejabat														Telefon Rumah													
Telefon Bimbit																											
Jawatan																											
Alamat Email																											

KEGUNAAN RASMI KOPERASI

Permohonan menjadi anggota telah diluluskan/tidak diluluskan oleh Lembaga Koperasi dalam

Mesyuaratnya yang telah bersidang pada 20 No.Keanggotaan Tarikh menjadi Anggota No. Resit:

Pengerusi

Setiausaha

Bendahari

Peringatan dan Nota Penting

- a) Sila isikan borang ini dengan penuh, lengkap dan terang dengan HURUF BESAR.
- b) Sila lampirkan salinan fotostat kad pengenalan untuk memproses permohonan.
- c) Anggota Kerajaan dan Agensi Kerajaan semesti isi Borang Angkasa BPA.
- d) Sila lampirkan kertas/kenyataan gaji terbaru.