

Sila letakkan
gambar saiz
pasport disini

KOPERASI KAKITANGAN SAWIT KINABALU SABAH BERHAD

Wisma Koop- Sawit, TB 4290/91 Tingkat 2, Jalan Hj Karim

Peti Surat 1994,910444 Tawau, Sabah

Tel : 089-778323/773632 Fax : 089-750708

KKSKSB/UUK 11



PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Pertama
Kedua

URUSAN PEJABAT (KOSONGKAN)

NO. ANGGOTA	TARIKH PENDAFTARAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

A. BUTIR - BUTIR PEMOHON

NAMA PEMOHON	:		
TARIKH LAHIR	:		
NO.K/P (BARU)	:	NO.K/P (LAMA)	
NAMA & ALAMAT MAJIKAN / : TEMPAT KERJA			
ALAMAT TETAP/ RUMAH	:		
NO. TEL (HP)		NO. TEL (O)	
TARAF PERKAHWINAN		BANGSA	
AGAMA		UMUR	
PEKERJAAN (JAWATAN)		TARIKH MULA BERKHIDMAT	
STATUS PEKERJAAN	TETAP/ SEMENTARA	ALAMAT PERHUBUNGAN	RUMAH/ PEJABAT

B. BUTIR - BUTIR WARIS

Nota : Pemohon beragama Islam hanya boleh menamakan seorang Penama Sahaja - UUK 18(1)

NAMA :	NAMA :
NO.K/P :	NO. K/P :
ALAMAT :	ALAMAT :
PERHUBUNGAN :	PERHUBUNGAN :
PERATUS PEMILIKAN SAHAM (%)	PERATUS PEMILIKAN SAHAM (%)

C. KEGIATAN DALAM LAIN- LAIN KOPERASI

NAMA KOPERASI	MASIH ANGGOTA / SEBAB BERHENTI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. PENCADANG DAN PENYOKONG HENDAKLAH TERDIRI DARI ANGGOTA KOPERASI

PENCADANG		PENYOKONG	
NAMA :		NAMA :	
NO. ANGGOTA :		NO. ANGGOTA :	
NO. TEL :		NO. TEL :	
ALAMAT :		ALAMAT :	
T. TANGAN :	TARIKH :	T. TANGAN :	TARIKH :

E. PENGAKUAN (UJK 13)

1. Saya dengan ini bersetuju mematuhi Undang - Undang Kecil dan aturan - aturan yang di bawahnya serta pindaan - pindaan yang dibuat oleh koperasi dari masa ke semasa.
2. Saya membenarkan wang/yuran/saham/simpanan/pertaruhan/pelaburan/perkongsiannya ditadbir oleh Koperasi untuk urusan perniagaan/rancangan/skim dan lain-lain yang difikirkan perlu oleh Koperasi untuk faedah dan kebaikan bersama.
3. Saya tidak pernah dipecat keanggotaan daripada mana- mana koperasi dalam tempoh satu tahun sebelum tarikh permohonan.
4. Saya juga mengaku bahawa saya bukan mufliis atau berdaftar sebagai seorang pesala dibawa satu kesalahan boleh didaftar menurut Akta Penjenayah dan Orang Pesalah 1969, atau telah melakukan satu kesalahan yang mana tidak dapat dikecualikan oleh Ketua Pendaftar dibawah Peraturan 49, Peraturan - Peraturan Koperasi 1995.

Nota : ** Sertakan Salinan Kad Pengenalan dan Surat Pengesahan Jawatan

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :/...../.....

Dua Saksi

Nama	No. K/P	Tandatangan
1.
2.

URUSAN PEJABAT

KEANGGOTAAN PERMOHONAN ANDA
DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN

NO. ANGGOTA	TARIKH BERKUATKUASA

Pengerusi :

Setiausaha :

Tarikh :

.....
.....
.....

Tarikh:.....

Kepada : Ketua Sumber Manusia & Komunikasi Korporat
 Ibu Pejabat KSKSB
 Jln Kelapa Sawit, Off Km 4, Jln Tuaran
 88300 Kota Kinabalu.

**PERMOHONAN UNTUK MENJADI ANGGOTA DALAM KOPERASI
KAKITANGAN SAWIT KINABALU SABAH BERHAD MELALUI POTONGAN
GAJI.**

Saya.....K/P.....ingin memohon
potongan gaji sebanyak RM.....(Ringgit Malaysia :
..... bagi tujuan permohonan
Menjadi Anggota dalam Koperasi Kakitangan Sawit Kinabalu Sabah Berhad.

Sila aturkan pemotongan gaji saya berjumlah...../bulan
selama..... bulan berkuatkuasa mulai

Sekian dan terima kasih.

.....
(Nama :.....)
Unit Operasi :.....

s.k Pegawai Kewangan
 Ibu pejabat KSKSB
 Kota Kinabalu.
 (u/p : Bahagian Gaji)

Setiausaha
Koperasi Kakitangan Sawit Kinabalu Sabah Berhad,
Tawau

Nota : Minimum pemotongan RM50 x 6 bulan