KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU (KOKITAB) BERHAD

TINGKAT 2, WISMA KOKITAB, JALAN SULTAN
ISMAIL 20200 KUALA TERENGGANU
TEL : 09 - 6222634 / 6220778 FAX : 09 - 6220778
WEBSITE : www.kokitab.com.my
EMAIL : kokitab1950@gmail.com

PEMBIAYAAN BAI' AL-TAWARRUQ

NOMBOR PEMBIAYAAN

KEGUNAAN KOKITAB

A. PERIBADI PEMOHON

NO. ANGGOTA

NO. KAD PENGENALAN (L) (B)

NAMA PENUH

TARIKH LAHIR UMUR THN NO. GAJI

ALAMAT TEMPAT BERTUGAS

JAWATAN GRED

ALAMAT TEMPAT TINGGAL

NO. TELEFON (P) EXT (HP)

B. TUJUAN PEMBIAYAAN :

EMAIL :

BANK	
NO. AKAUN	
CAW	

DENGAN INI SAYA MEMBERI KUASA KEPADA KOKITAB UNTUK MEMBUAT POTONGAN DAN MENGURUSKAN SKIM PERLINDUNGAN PEMBIAYAAN KOKITAB MENGIKUT KEUPAYAAN, KEPAKARAN DAN KECEKAPAN DARIPADA JUMLAH WANG YANG AKAN DILULUSKAN.

(SILA SERTAKAN 2 SALINAN 2 BULAN PENYATA GAJI SERTA SALINAN KAD PENGENALAN TUAN/PUAN DAN PENJAMIN / PENJAMIN YANG DISAHKAN OLEH MAJIKAN)

C. PENDAPATAN BULANAN

SKIM TAKAFUL	ADA	TIADA
TARIKH MENYERTAI		
NO. SIJIL		

GAJI POKOK SEBULAN **RM**

ELAUN TETAP **RM**

SIMPANAN YURAN SEBULAN **RM**

JUMLAH PENDAPATAN **RM**

JUMLAH YURAN SIMPANAN TERKUMPUL **RM**

D. PEMBIAYAAN DIPOHON

JUMLAH **RM** TEMPOH BAYAR BALIK BULAN

(SILA SERTAKAN 2 SALINAN 2 BULAN PENYATA GAJI SERTA SALINAN KAD PENGENALAN TUAN/PUAN DAN PENJAMIN / PENJAMIN YANG DISAHKAN OLEH MAJIKAN)

*** BAGI KAKITANGAN KERAJAAN PERSEKUTUAN PENYATA GAJI DENGAN CETAKAN QR CODE**

E. AQAD PENGAKUAN PENJAMIN

Kami di bawah ini bersetuju menjadi penjamin kepada pemohon ini dan kami berikrar (masing-masing) bahawa sekira anggota koperasi ini mungkir membayar balik pembiayaan tersebut itu atau mana-mana ansuran yang terkena atasnya beserta upah keuntungannya seperti yang ditetapkan oleh KOKITAB.

Maka kami (masing-masing) apakala dituntut, akan membayarnya dan lagi dengan surat ini kami (masing-masing) berikrar jika sekiranya kami mungkir, maka berkuasalah Anggota Lembaga KOKITAB menjalankan ikhtiar mendapat jumlah yang terkena atas kami dengan dipotong gaji dan yuran modal kami mengikut sebagaimana yang ditetapkan dalam BORANG AKAUN PEMBIAYAAN Undang-Undang Kecil Koperasi ini.

		PENJAMIN	**SAKSI**
1	NAMA PENUH ANGGOTA		
	NO. ANGGOTA		
	NO. TELEFON	(H/P) (P)	(H/P) (P)
	NO. KAD PENGENALAN	(L) (B)	(L) (B)
	ALAMAT TEMPAT BERTUGAS		
	TANDATANGAN		

		PENJAMIN	**SAKSI**
2	NAMA PENUH ANGGOTA		
	NO. ANGGOTA		
	NO. TELEFON	(H/P) (P)	(H/P) (P)
	NO. KAD PENGENALAN	(L) (B)	(L) (B)
	ALAMAT TEMPAT BERTUGAS		
	TANDATANGAN		

		PENJAMIN	**SAKSI**
3	NAMA PENUH ANGGOTA		
	NO. ANGGOTA		
	NO. TELEFON	(H/P) (P)	(H/P) (P)
	NO. KAD PENGENALAN	(L) (B)	(L) (B)
	ALAMAT TEMPAT BERTUGAS		
	TANDATANGAN		

F. KENYATAAN PEMOHON

Sekiranya permohonan pembiayaan ini diluluskan, saya sanggup membayarnya dengan ansuran bulanan selama [ ] bulan atau mengikut ketetapan Anggota Lembaga dan saya membenarkan Majikan saya memotong bayaran-bayaran ansuran itu daripada saya beserta upah keuntungan pada tiap-tiap bulan sehingga pembiayaan tersebut selesai dijelaskan.
Saya juga dengan ikhlasnya REDA dengan pembayaran keuntungan yang akan dikenakan kepada saya berkaitan dengan kelulusan pembiayaan ini.

TARIKH [ ]

[ ]
TANDATANGAN PEMOHON

G. KENYATAAN MAJIKAN

Saya menyokong / tidak menyokong permohonan ini. Jika pembiayaannya diluluskan, saya bersetuju memotong daripada gajinya pada tiap-tiap bulan sebarang jumlah wang mengikut kenyataan potongan daripada KOKITAB. Dan kakitangan ini disahkan bebas daripada tindakan tatatertib.

TARIKH [ ]

Nama pegawai yang boleh dihubungi tujuan pengesahan:

No Tel:

[ ]
TANDATANGAN MAJIKAN
DAN COP RASMI

BORANG AKUAN PEMBIAYAAN

Adalah saya [ ]
bertugas di [ ]
seorang anggota KOKITAB mengaku sesungguhnya mengambil pembiayaan wang tunai sebanyak
RM [ ] Ringgit [ ]
[ ]
daripada KOKITAB.

Saya dengan ini berjanji bahawa saya tidak akan berhenti daripada jawatan kerajaan sehingga keseluruhan pembiayaan tersebut di bayar balik dan dengan ini juga saya memberi kuasa kepada kerajaan membayar kepada KOKITAB apa-apa yang terkena atas saya dengan dipotong gaji saya dan sebagainya sekiranya saya berhenti daripada menjadi anggota KOKITAB manakala mendapat tuntutan daripada KOKITAB.
Saya juga dengan ikhlasnya bersetuju menghalalkan pembayaran upah keuntungan yang dikenakan kepada saya seperti yang ditetapkan oleh KOKITAB berkaitan dengan kelulusan pembiayaan ini.

	PEMOHON	**SAKSI (LELAKI)**
NAMA PENUH ANGGOTA		
NO. ANGGOTA		
NO. TELEFON	(H/P) (P)	(H/P) (P)
NO. KAD PENGENALAN	(L) (B)	(L) (B)
ALAMAT TEMPAT BERTUGAS		
TANDATANGAN		

UNTUK KEGUNAAN KOKITAB SAHAJA

H. 1. Jumlah simpanan sehingga [ ] **= RM** [ ]

2. Gaji sebulan **RM** [ ] **= RM** [ ]

3. Jumlah pembiayaan yang layak di bawah Aturan 4 ceraian 4.1 (1+2) **= RM** [ ]

4. Pembiayaan-pembiayaan KOKITAB yang masih berbaki pada akhir

4.1 Pembiayaan Bai' Al-Tawarruq	**= RM**	[ ]
4.2 Pembiayaan Kecemasan	**= RM**	[ ]
4.3 Pembiayaan Kemudahan Persekolahan	**= RM**	[ ]
4.4 Pembiayaan Motosikal	**= RM**	[ ]
4.5 Pembiayaan Barangan	**= RM**	[ ]
4.6 Pembiayaan Kebelakangan	**= RM**	[ ]
JUMLAH	**= RM**	[ ]

5. JUMLAH PEMBIAYAAN YANG DIPOHON **= RM** [ ] [ ] BULAN

6. KELAYAKAN **= RM** [ ] [ ] BULAN

Disemak Oleh [ ]

Disahkan Oleh [ ]

Pegawai Eksekutif
Kanan

I. PENGESYORAN JAWATANKUASA

Disyorkan lulus sebanyak **RM** [ ] Tempoh bayar balik [ ] bulan dan ditolak baki Pembiayaan

Kebelakangan sebanyak **RM** [ ] ATAU permohonan ini DITOLAK / dibawa kepada pertimbangan

Tandatangan Jawatankuasa Pembiayaan Bai' Al-'Inah

1. [ ] 2. [ ] 3. [ ]

4. [ ] 5. [ ]

J. KEPUTUSAN MESYUARAT ANGGOTA LEMBAGA

Pada [ ]

Diluluskan sebanyak **RM** [ ] Tempoh bayar balik [ ] bulan dan ditolak baki Pembiayaan

Kebelakangan sebanyak **RM** [ ] ATAU Tidak Diluluskan.

[ ]

PENGERUSI ANGGOTA
LEMBAGA