PERCUMA

UNTUK KEGUNAAN KOKITAB	
NO. ANGGOTA	
TARIKH DAFTAR	
KELULUSAN J/KUASA	
KELULUSAN MALK	
TARIKH K/KUASA	
TUNTUTAN BPA	

KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU
(KOKITAB) BERHAD
TINGKAT 2, WISMA KOKITAB, JALAN SULTAN ISMAIL,
20200 KUALA TERENGGANU
TEL :09 - 622 2634 / 09 - 6220778
Laman Web : www.kokitab.com.my
Email : kokitab1950@gmail. com

NO. DAFTAR: 1227

Gambar terbaru pemohon

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

(Sila sertakan salinan Kad Pengenalan dan 2 bulan slip gaji yang telah disahkan dalam saiz A4 serta 2 keping gambar berwarna berukuran pasport)

Bersama - sama ini saya sertakan Wang Tunai Berjumlah RM..... untuk bayaran Fi masuk.
(Anggota Baru RM30.00, Bekas Anggota RM50.00)

MAKLUMAT DIRI PEMOHON

Nama Penuh (*huruf besar*)			Email / Facebook	
No. Kad Pengenalan Baru : Lama :			Tarikh Lahir	Negeri Kelahiran
Status Perkahwinan ☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Lain - lain	Jantina ☐ L ☐ P	Bangsa	Agama	Kewarganegaraan
Nama Suami / Isteri				
Nama Ibu / Bapa / Penjaga				
Alamat Rumah Poskod :			Tel : (R) H / P :	
Nama Bank	Akaun ☐ Simpanan ☐ Semasa		No. Akaun	Cawangan

MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON *(Pemohon hendaklah berjawatan tetap dan berjawatan Kontrak Peringkat Negeri)*

Jawatan : Kerajaan / Badan-Badan Berkanun		Tarikh Lantikan	Gaji Pokok Sebulan
Nama Jawatan :			
Gred :		Tarikh Pengesahan Dalam Jawatan	
Nama dan Alamat Jabatan Tempat Kerja		No. Tel Pejabat : No. Fax : Email :	

PENGAKUAN PEMOHON

1. Saya bersetuju menyimpan Modal Yuran sebanyak RM..... sebulan (minima RM30.00) dan Modal Syer (RM40.00) selama 05 bulan.

2. Saya juga bersetuju membayar sumbangan Tabung Kebajikan Am KOKITAB RM 10.00 sebulan sebagaimana diperuntukkan di dalam Peraturan 4 (b). Aturan-Aturan Tabung Kebajikan Am KOKITAB

3. Sekiranya saya diterima menjadi Anggota KOKITAB, saya bersetuju/mengaku :-

   a. Mematuhi Undang – Undang Kecil (UUK) KOKITAB dan segala perundangan berkaitan dengan KOKITAB ;

   b. Membenarkan Majikan/Ketua Jabatan memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada KOKITAB ;

   c. Membenarkan Wang Yuran / Syer / Simpanan Khas saya ditadbir oleh Koperasi untuk urusan perniagaan / pelaburan / Skim dan lain – lain yang difikirkan perlu oleh KOKITAB untuk faedah dan kebaikan bersama ;

   d. Perlantikan Wasi (wakil waris) sebagai pewaris adalah mengikut hukum faraid ;

   e. Pada bila-bila masa pun setelah saya tidak menjadi Anggota KOKITAB, segala caruman saya yang masih ada di Koperasi ini, saya ikhlas hati menghibahkannya kepada Tabung Kebajikan Am KOKITAB setelah usaha dilaksanakan oleh Anggota Lembaga gagal untuk menghubungi saya atau pun waris saya selama tiga (3) tahun ; dan

   f. Bahawa segala maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan.

4. Saya dengan rela hati melantik penama (waris) untuk mewarisi sebarang hak saya yang ada dalam Koperasi ini apabila saya meninggal dunia atau apa – apa perkara lain yang berkenaan dengan diri saya .

Nama (Penama) : .....

No. Kad Pengenalan : .....

Hubungan : ..... No. Telefon : .....

Alamat : ..... Email : .....

.....

5. Saksi : *(*Lelaki sahaja dan berumur 18 tahun ke atas)*

Tandatangan : .....

Nama : .....

No. Kad Pengenalan : .....

Alamat : .....

6. Pencadang :

Nama : .....

No. Anggota : .....

No. Telefon : .....

Alamat : .....

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

.....

Tandatangan Pemohon

PENGAKUAN KETUA JABATAN

i. Saya sahkan bahawa semua maklumat yang dinyatakan itu, sepanjang pengetahuan saya, adalah benar.

ii. Saya menyokong / tidak menyokong permohonan ini.

.....

Tandatangan Ketua Jabatan / Majikan

.....

Nama

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

.....

Cop Jawatan/Jabatan

UNTUK KEGUNAAN KOKITAB

Bayaran masuk : Tunai / Transfer Akaun Maybank : **013014002968**
atau Akaun Bank Rakyat : **1100067701**

Jumlah : RM .....

Tarikh : .....

Pertimbangan Jawatankuasa Keanggotaan.

Tarikh : .....

Disyor :

i. TERIMA / TOLAK

ii. Bawa Ke Mesyuarat Lembaga Pengarah

Tandatangan

i. .....

ii. .....

iii. .....

iv. .....

v. .....

.....

Pengerusi Jawatankuasa Keanggotaan

KEPUTUSAN

Mesyuarat Lembaga Pengarah

DITOLAK / DITERIMA

.....

PENGERUSI KEHORMAT

Tarikh : .....

.....

Pembantu Tadbir (Keanggotaan)

angkasa

ANGKATAN KOPERASI KEBANGSAAN MALAYSIA BERHAD

SURAT KEBENARAN POTONGAN GAJI MELALUI ANGKASA

1 - 2000 217243

Borang BPA**1/79** - Pindaan 2013
Rujukan Jab. Akauntan Negara Malaysia :
ANM (T) SULIT, 17/68 Pt. 1/(25)

BAHAGIAN 1 - UNTUK KEGUNAAN ORGANISASI

GUNAKAN HURUF BESAR DAN TULIS DENGAN JELAS PADA BORANG YANG DIPERAKUI

NAMA PENUH :

Awam ☐ Polis ☐ Tentera ☐

NO. KP LAMA / POLIS / TENTERA :

NO. KAD PENGENALAN BARU :

— —

PEJ. PERAKAUNAN / KOD JABATAN / PUSAT BAYARAN

NO. GAJI / NO. PEKERJA :

NAMA / ALAMAT MAJIKAN :
(Pusat tanggungjawab gaji)

NO. TELEFON :

NAMA BANK / NO. AKAUN :

PEKERJAAN / PANGKAT :

KOD ORGANISASI :

NO. ANGGOTA :

JUMLAH PEMBIAYAAN DILULUSKAN : **RM**

KADAR KEUNTUNGAN : **%**

LAIN-LAIN CAJ PERKHIDMATAN : **RM**
(Berkaitan pembiayaan organisasi)

KOD POTONGAN	POTONGAN BERMULA		POTONGAN TERAKHIR		AMAUN POKOK (RM)	LAIN-LAIN AMAUN
	Bulan	Tahun	Bulan	Tahun		
					.	.
					.	.
					.	.
					.	.
					.	.
					.	.
					.	.
					JUMLAH BESAR (Amaun Pokok + Lain-lain)	.

Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran yang ternyata dalam dokumen ini diakui betul dan organisasi ini bertanggungjawab ke atas maklumat tersebut.

Nama :

Tandatangan :

Tarikh :

MISAR KOKITAB JLN. SULTAN ISMAIL 20200 K TRG

COP KOPERASI / ORGANISASI

BAHAGIAN 2 - PENGAKUAN DAN MAKLUMAT ANGGOTA ORGANISASI

MUSTAHAK : JANGAN TANDATANGAN BORANG KOSONG

Saya dengan ini bersetuju supaya gaji saya dipotong untuk dibayar kepada (nama organisasi) bagi bayaran seperti ternyata di Bahagian 1 dalam surat kebenaran ini dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan oleh organisasi dari masa ke semasa. Potongan ini akan dibuat kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA yang bertanggungjawab mengendalikan pengutipan potongan gaji bersesuaian dengan arahan-arahan SURAT PEKELILING AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA Bil 1 Tahun 1977, Bil 2/81, Bil 3/81, Bil 4/82, Bil1/85 dan pekeliling, arahan serta aturan-aturan oleh Kerajaan dan ANGKASA yang dikeluarkan dari masa ke semasa. (Bagi pekerja sektor swasta tertakluk pada Seksyen 24(4) Akta Kerja 1955). Persetujuan saya ini juga adalah keizinan saya yang dikehendaki di bawah undang-undang bertulis mengenai potongan gaji dan/atau buruh yang terpakai dan keizinan ini termasuk memberi kuasa kepada majikan saya untuk mengubah dan/atau meminda potongan gaji ini selaras dengan undang-undang bertulis itu, jika berkenaan. Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh organisasi bahawa saya adalah bebas dari sebarang hutang atau tunggakan ansuran pinjaman dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan. Saya maklum bahawa urusan potongan gaji ini ialah satu kemudahan membayar dan saya masih bertanggungjawab terhadap bayaran-bayaran yang tidak dijelaskan kepada organisasi tersebut. Saya juga membenarkan pihak organisasi atau majikan menyemak maklumat potongan gaji dan maklumat lain saya yang disimpan oleh ANGKASA. Sebagai balasan bagi yang tersebut di atas, saya dengan ini menyelamatkan Kerajaan Malaysia dan ANGKASA dari kerugian dan saya tidak akan membuat tuntutan terhadap mereka, tidak akan menuntut daripada mereka, atau tidak akan mendakwa mereka, di atas apa-apa kerugian yang mungkin berlaku selepas apa-apa jumlah telah dipotong dari gaji saya dan dihantar kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA atas permintaan saya. Saya mengakui telah membaca dan memahami implikasi surat kebenaran ini dan semua pekeliling, arahan dan aturan-aturan yang mengawal selia kemudahan potongan gaji ini yang dikeluarkan oleh Kerajaan dan ANGKASA dari masa ke semasa. Ungkapan "organisasi" termasuk koperasi. Saya faham surat kebenaran ini dibaca sekali dengan Aturan-Aturan Kemudahan Biro Perkhidmatan ANGKASA - Versi 2013(1)

Nama Penuh :

No. Kad Pengenalan / No. Tentera / No. Polis :

Saya mengaku telah diberi penjelasan secukupnya oleh pegawai (nama)

Saya mengaku membuat pembiayaan sebanyak (RM) **yang telah diluluskan oleh koperasi / organisasi**
(mesti dicatat jika melibatkan pembiayaan.)

Tandatangan / Cap Jari Individu

Tarikh :

DIPENUHI OLEH SAKSI

Tandatangan :

Nama Saksi :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

BAHAGIAN 3 - PENGESAHAN MAJIKAN

MUSTAHAK : PASTIKAN TUNTUTAN BULANAN DINYATAKAN PADA BAHAGIAN 1

Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran yang ternyata dalam dokumen ini diakui betul dan penama berkenaan berkhidmat di jabatan / sekolah / syarikat ini.
Jumlah potongan baru yang dibenarkan ialah RM

Nama Penuh :

Jawatan Pegawai :

Tarikh :

TANDATANGAN / COP MAJIKAN

(Tertakluk pada kelulusan Ketua Jabatan / Pengurus / Pegawai bahagian gaji yang bertanggungjawab)

HAK MILIK TERPELIHARA ANGKASA

No. Siri : 1 - 2000 217243