KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU (KOKITAB) BERHAD

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

BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN KECEMASAN MENGIKUT KONSEP QARD

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)

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.

TUJUAN PEMBIAYAAN :

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

B. PENDAPATAN BULANAN

GAJI SEBULAN **RM**

SIMPANAN SEBULAN **RM**

JUMLAH SIMPANAN TERKUMPUL **RM**

C. PEMBIAYAAN DIPOHON

JUMLAH **RM** TEMPOH BAYAR BALIK BULAN

SKIM TAKAFUL	ADA	TIADA
TARIKH MENYERTAI		
NO. SIJIL		

(BAGI URUSAN SURAT MENYURAT TUAN/PUAN DIKEHENDAKI MENYATAKAN SAMA ADA DIHANTAR KE ALAMAT TEMPAT BERTUGAS ATAU ALAMAT TEMPAT TINGGAL)
***BAGI KAKITANGAN KERAJAAN PERSEKUTUAN PENYATA GAJI DENGAN CETAKAN QR CODE**

D. AQAD PENGAKUAN PENJAMIN

Kami di bawah ini bersetuju menjadi penjamin kepada pemohon ini dan kami berikrar (masing-masing) bahawa jika sekiranya 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 PERJANJIAN PEMBIAYAAN KECEMASAN ini.

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

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

E. 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

F. 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

PENGESAHAN DAN
TANDATANGAN MAJIKAN
DAN COP RASMI

DAN COP RASMI

KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU (KOKITAB) BERHAD
PERJANJIAN PEMBIAYAAN KECEMASAN

1) PERJANJIAN ini dibuat pada hari ini (hari/tarikh) di antara Koperasi Kakitangan Kerajaan Terengganu (KOKITAB) Berhad [selepas ini dirujuk sebagai "Pihak Pertama"'.

dengan

2) Adalah dengan ini "Pihak Pertama" bersetuju memberi pembiayaan kewangan di bawahSkim Tergempar ini dengan menggunakan 'Aqd Qard [selepas ini dirujuk dengan "Skim Ini"] kepada "Pihak Kedua" tertakluk kepada syarat-syarat yang telah ditetapkan dan dipersetujui.

3) Bahawa dengan ini Jumlah Pembiayaan yang diberikan kepada "Pihak Kedua" adalah sebanyak RM _____

4) Bahawa dengan ini "Pihak Kedua" bersetuju untuk membayar RM 70 kepada "Pihak Pertama" sebagai **Fi Pengurusan** untuk menguruskan urusan yang berkaitan dengan "Skim Ini"

5) Bahawa dengan ini "Pihak Pertama" melafazkan Ijab 'Aqd Qard [dirujuk kepada Lampiran 'Aqd Qard]

6) Bahawa dengan ini "Pihak Kedua" melafazkan Qabul 'Aqd Qard [rujuk Lampiran 'Aqd Qard]

KENYATAAN PEMOHON

A. Sekiranya permohonan pembiayaan ini diluluskan, saya sanggup membayarnya dengan jalan ansuran bulanan selama [ ] bulan atau mengikut ketetapan Anggota Lembaga dan saya membenarkan Ketua Majikan saya memotong bayaran-bayaran ansuran itu daripada gaji saya pada tiap-tiap bulan sehingga pembiayaan tersebut selesai dijelaskan.

B. Saya juga dengan ikhlasnya REDA dengan pembayaran pengurusan yang akan dikenakan kepada saya berkaitan dengan kelulusan pembiayaan ini.

C. Saya tidak akan berhenti dari menjadi anggota Koperasi ini sebelum pembiayaan saya selesai.

D. Membenarkan baki dalam yuran dan saham diambil untuk bayaran balik pembiayaan setakat yang ada atau setakat yang terhutang sekiranya saya gagal menjelaskan jumlah yang masih berbaki.

E. Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah lengkap dan benar.

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

UNTUK KEGUNAAN KOKITAB SAHAJA

NO. ANGGOTA / PEMBIAYAAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

G. a) Baki Pembiayaan Kecemasan hingga | | Sebanyak **RM** | | |

b) Telah jelas bank slip bertarikh | |

c) Jumlah yang dipohon **RM** | |

Kerani Proses

H. PENGESYORAN JAWATANKUASA

Disyorkan lulus sebanyak **RM** | |

Bayaran balik selama | | bulan

1.		2.		3.	
	Pengerusi		Setiausaha		Bendahari

I. KEPUTUSAN MESYUARAT ANGGOTA LEMBAGA

Bayaran dibuat pada | |

Baucer No. | | Cek No. | | **RM** | | |

Telah dibuat potongan mulai pada | |

Bank :
No. Akaun :
Cawangan :