

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Nama Pencadang :

Nama :

No. Anggota :

1. Butir-butir peribadi :

1.1 Nama penuh :

1.2 No. K/P : 1.3 Tarikh lahir :

1.4 No. Tel bimbit 1 : 1.5 No. Tel bimbit 2 :

1.6 Alamat rumah :

.....

Poskod : 1.7 Email :

1.8 Nama bank : 1.9 No. Akaun :
(Nama bank wajib diisi) (No. akaun wajib diisi)

2. Butiran jawatan :

2.1 Gaji terkini : 2.2 No. Gaji :

2.3 Jawatan :

2.5 Alamat pejabat :

.....

Poskod : 2.6 No. Tel pejabat :

3. Saya bersetuju menyimpan **Modal Yuran** sebanyak **RM.....** sebulan

(Min. RM30.00) , **Modal Syer** sebanyak **RM.....** (**RM20.00 X 5 bulan**)

(Min. RM100.00) dan **TKA (Tabung Kebajikan Am) RM5.00 sebulan (Wajib)**

4. Sekiranya permohonan ini diluluskan, saya berjanji akan mematuhi **Undang-Undang Kecil** dan **Aturan-Aturan Koperasi** ini serta juga segala pindaan yang dibuat dari masa ke semasa dan juga bahawa saya mengaku saya bukan seorang yang bankrap atau seorang yang disabitkan atasnya satu kesalahan yang boleh didaftarkan dan **tidak pernah dibuang** daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh **satu tahun (UUK13 Ikrar Anggota)**.

.....
Tandatangan pemohon

Tarikh :

Lampiran disertakan :

- Satu (1) salinan kad pengenalan. (Disahkan)
- Satu (1) bulan slip gaji terkini. (Disahkan)
- Fee masuk : RM20.00 (Permohonan kali pertama)
RM40.00 (Permohonan kali kedua)

Borang Penama / Pewaris Anggota (Undang-Undang Kecil 18 CO-DIDIK)

Kenyataan 1 : Pemegang-pemegang Amanah

Diperbuat surat ini di pada..... Haribulan
tahun Bahawa menurut **Undang-Undang Kecil CO-DIDIK No. 18**, maka
adalah saya
yang bekerja di Pejabat/Sekolah
seorang anggota **CO-DIDIK** sebagaimana daftar **Anggota No.** pada
hari ini menamakan mereka yang tersebut di bawah ini sebagai **Pemegang-Pemegang
Amanah** untuk menerima segala wang yang berhak kepada saya daripada **CO-DIDIK**
apabila saya meninggal dunia untuk diagihkan kepada waris-waris yang berhak menerima :

1. Nama :
No. K/P : Umur :
Alamat :
Hubungan : No. Tel. :

2. Nama :
No. K/P : Umur :
Alamat :
Hubungan : No. Tel. :

3. Nama :
No. K/P : Umur :
Alamat :
Hubungan : No. Tel. :

Nota :

- **Waris/wasi hendaklah berumur 18 tahun dan keatas.**
- **Pastikan no. telefon waris/wasi masih aktif dan boleh dihubungi.**

BAHAGIAN 2 - PENGAKUAN DAN MAKLUMAT ANGGOTA ORGANISASI

MUSTAHAK : JANGAN TANDATANGAN BORANG KOSONG

Saya dengan ini bersetuju supaya gaji saya [redacted] dipotong untuk dibayar kepada (nama organisasi) [redacted] 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, Bil 1/85 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 menyamak 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 : [redacted]

No. Kad Pengenalan / No. Tentera / No. Polis : [redacted]

Saya mengaku telah diberi penjelasan secukupnya oleh pegawai (nama) [redacted]

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

Tandatangan / Cap Jari Individu

Tarikh : [redacted]

DIPENUHI OLEH SAKSI

Tandatangan : [redacted]

Nama Saksi : [redacted]

No. Kad Pengenalan : [redacted]

Tarikh : [redacted]

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 [redacted]

Nama Penuh : [redacted]

Jawatan Pegawai : [redacted]

Tarikh : [redacted]

TANDATANGAN / COP MAJIKAN

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