



كسائون كورومارابوليسيا بارك

KESATUAN GURU-GURU MELAYU MALAYSIA BARAT
TEL : 03-40455140 FAKS: 03-40457041 | EMEL: admin@kgmmb.net | www.kgmmb.net



كوفراسي كسائون كورومارابوليسيا بارك برهد

KOPERASI KESATUAN GURU-GURU MELAYU MALAYSIA BARAT BERHAD
TEL : 03-40411723 FAKS: 03-40411730 | EMEL: admin@kopkgmmb.com.my | www.kopkgmmb.com.my
BANGUNAN KGMMB, NO. 720 JALAN SENTUL, 51000 KUALA LUMPUR

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA/AHLI

PENTING:

- SILA LENGKAPKAN DUA SET BORANG BPA 1/79 YANG DISERTAKAN .
- SILA SERTAKAN DUA SALINAN KAD PENGENALAN DAN SLIP GAJI TERKINI BERSAIZ A4 YANG TELAH DISAHKAN MAJIKAN

| | |
|-----------------|--|
| NO. AHLI KGMMB | |
| NO. ANGGOTA KOP | |

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PEMOHON

| | | | |
|-----------------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------|
| NAMA PENUH | | | |
| NO K/P (MyKad) | | NO K/P(Lama) | |
| TARIKH LAHIR | | JANTINA | <input type="checkbox"/> LELAKI <input type="checkbox"/> PEREMPUAN |
| ALAMAT KEDIAMAN | | | |
| POSKOD | BANDAR | | NEGERI |
| TEL RUMAH | TEL BIMBIT | EMEL | |

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PEKERJAAN

| | | |
|-----------------|-------------|---------------|
| PEKERJAAN | JAWATAN | GRED |
| NO. GAJI | NO. MAJIKAN | GAJI POKOK RM |
| ALAMAT SEKOLAH/ | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI |
| NO TELEFON | NO FAKS | |

BAHAGIAN C: AKUAN DAN IKRAR

- Saya memohon menjadi anggota/ahli KGMMB dan Koperasi KGMMB Bhd. Saya memberi pengakuan akan setia kepada kehendak Perlembagaan KGMMB /Undang-undang Kecil Koperasi KGMMB Bhd yang telah sedia ada atau yang akan dipinda atau ditambah dari semasa ke semasa.
- Saya bersetuju mencarum sebanyak RM semuanya akan dibuat melalui potongan gaji saya., seperti berikut :

| KGMMB | RM | Koperasi KGMMB Bhd | RM |
|---------------------------|--------------|--------------------|--------------|
| 1.Yuran | 6.00 | | |
| 2.Kumpulan Wang Kebajikan | 10.00 | | |
| | | | |
| JUMLAH | 10.00 | JUMLAH | 53.00 |

- Saya bersetuju pihak koperasi memindahkan RM100.00 dari caruman Modal Yuran ke akaun Modal Syer bagi menjamin hak saya sebagai anggota.

Tarikh

Tandatangan :

BAHAGIAN D: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

| Penyediaan Dan Tuntutan Ke BPA | Disedia Oleh | | Disemak Oleh | |
|----------------------------------------------------------|--------------|--------|--------------|--------|
| | T/Tangan | Tarikh | T/Tangan | Tarikh |
| Bahagian Pentadbiran Permohonan Diterima pada : | | | | |
| Diluluskan Oleh Mesyuarat pada : | | | | |
| Unit Komputer Potongan Gaji Bermula Bulan : | | | | |

.....
Tandatangan Setiausaha KGMMB/Koperasi



KOPERASI KESATUAN GURU-GURU MELAYU MALAYSIA BARAT BERHAD
BANGUNAN KGMMB, NO. 720 JALAN SENTUL, 51000 KUALA LUMPUR
TEL : 03-40411723 | FAKS: 03-40411730 | EMEL: admin@kopkgmmmb.com.my | www.kopkgmmmb.com.my

BORANG PENAMA

BAHAGIAN A : MAKLUMAT ANGGOTA

| | | | |
|------------|----------------|--------------|--|
| NAMA PENUH | | | |
| NO ANGGOTA | NO K/P (MyKad) | NO K/P(Lama) | |
| ALAMAT | | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI | |
| TEL RUMAH | TEL PEJABAT | TEL BIMBIT | |

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PENAMAAN

PENAMA 1 :

| | | | |
|-------------------|-------------------------|--------|--|
| NAMA PENUH | | NO K/P | |
| BAHAGIAN DITERIMA | HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA | NO TEL | |
| ALAMAT | | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI | |

PENAMA 2 :

| | | | |
|-------------------|-------------------------|--------|--|
| NAMA PENUH | | NO K/P | |
| BAHAGIAN DITERIMA | HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA | NO TEL | |
| ALAMAT | | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI | |

PENAMA 3 :

| | | | |
|-------------------|-------------------------|--------|--|
| NAMA PENUH | | NO K/P | |
| BAHAGIAN DITERIMA | HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA | NO TEL | |
| ALAMAT | | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI | |

PENAMA 4 :

| | | | |
|-------------------|-------------------------|--------|--|
| NAMA PENUH | | NO K/P | |
| BAHAGIAN DITERIMA | HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA | NO TEL | |
| ALAMAT | | | |
| POSKOD | BANDAR | NEGERI | |

BAHAGIAN C: AKUAN DAN IKRAR

(SILA TANDA SALAH SATU YANG BERKENAAN SAHAJA)

Saya bersetuju menamakan penama-penama tersebut di atas untuk menerima saham-saham dan keuntungan saya di Koperasi KGMMB Bhd apabila saya meninggal dunia.

Saya bersetuju supaya segala saham-saham dan keuntungan saya di Koperasi KGMMB Bhd dibahagi mengikut hukum FARAID, apabila saya meninggal dunia.

Tarikh

Tandatangan :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Diambil Tindakan Pada :

Disedia :

Disemak :