



KOPERASI KAKITANGAN FELDA MALAYSIA BERHAD

(No. Pendaftaran 4253)

TINGKAT 18, MENARA FELDA, PLATINUM PARK NO. 11,

PERSIARAN KLCC 50088 KUALA LUMPUR,

Tel : 03-2193 2525 (DL) Fax : 03-2193 2500

E-MAIL : kaunter1.felkop@felda.net.my LAMAN WEB : http://felkop.felda.net.my

BORANG MENJADI ANGGOTA FELKOP

Makluman : Pemohon **WAJIB** kemukakan dokumen seperti berikut :-

() Salinan Kad Pengenalan Pemohon () Salinan Slip Gaji Terkini

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI

1 Nama :
Pemohon

(Mengikut Kad Pengenalan)

2 No.K/P (Baru) : - - 3 No Kakitangan :

4 Majikan/Syarikat :

5 Alamat Tempat Kerja :
& Poskod

(Alamat Hendaklah Lengkap)

6 Alamat Rumah :
& Poskod

(Alamat Hendaklah Lengkap)

7 Tarikh Lahir : - - 8 Jantina (√) : L @ P

9 Bangsa : 10 Agama : 11 Umur : Tahun

12 No.Tel.Pejabat: - 13 No.Tel.Rumah: -

14 No.Faks Pejabat: - 15 No.H/Phone: -

16 Jawatan :

17 Taraf Jawatan √: TETAP @ KONTRAK 18 Tarikh Mula Bekerja : - -

19 Gaji Pokok Sebulan RM : -

20 No. Akaun MBB :

21 No. Akaun lain : Nama Bank :

22 Alamat e-mel (untuk surat pengesahan menjadi anggota) :

**Nota : surat pengesahan anggota hanya akan dihantar melalui email saudara/saudari*

B. IKRAR/PENGAKUAN PEMOHON

1. Saya akan terikat dengan Undang-undang Kecil ini dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada serta apa-apa pindaan, bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan, bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar dan tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.
2. Saya bersetuju membenarkan Koperasi memotong gaji saya sebanyak **RM _____** setiap bulan sebagai caruman yuran bulanan.
3. Saya bertanggungjawab memberi maklumat yang benar mengenai kedudukan kewangan saya pada bila-bila masa jika diperlukan dan akan memberitahu Koperasi apa-apa perubahan tentang butir-butir berkenaan diri saya secara bertulis dalam tempoh empat belas hari dari tarikh berlakunya perubahan tersebut.
4. Saya mengaku bahawa semua butir-butir yang dinyatakan di atas adalah benar belaka dan faham bahawa permohonan ini boleh ditolak sekiranya maklumat yang diberikan adalah palsu.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

C. BAHAGIAN PENAMA (WASI)

Menurut Undang-undang Kecil Koperasi yang didaftarkan di bawah subseksyen 18(3) Akta Koperasi 1993, saya melantik penama seperti berikut :-

BIL	NAMA PENAMA	NO K/PENGENALAN	NO TELEFON	HUBUNGAN	ALAMAT TETAP
1.					

**Seorang sahaja yang dibenarkan.*

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT FELKOP

D. KELULUSAN PERMOHONAN

PERMOHONAN **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN** **Potong yang tidak berkenaan*

TARIKH KELULUSAN : _____

NO. ANGGOTA : _____

Tandatangan Pengurus

E. BAYARAN/POTONGAN *(sekiranya diluluskan)*

1. **Bayaran fi masuk** *(dipotong pada caruman bulan pertama sahaja)* : RM **30.00**

2. **Potongan Sumbangan Skim Perlindungan Asas** *(mengikut bulan)* : RM _____

3. **Caruman bulanan** : RM _____

Jumlah Keseluruhan Potongan Pada Bulan Pertama : RM _____

**Bayaran/potongan di atas dibuat terus melalui potongan gaji anggota setelah permohonan menjadi anggota diluluskan.*