



Gambar terkini  
saiz pasport

# KOPERASI PERBADANAN PERAK BERHAD

NO. PENDAFTARAN KOOP INST.1  
DAFTAR MAKLUMAT ANGGOTA

### A. Maklumat Peribadi Anggota

Nama penuh

Alamat e-mel

No. Akaun *Nama Bank*   
*No. Akaun*

Status Berkahwin  Bujang

No. anggota  (*Untuk kegunaan pejabat sahaja*)

Tarikh menjadi anggota  (*Untuk kegunaan pejabat sahaja*)

Yuran bulanan (RM)  (*Minima RM30.00, Maksima RM200.00 sebulan*)  
*\*Tabungan RM5.00 adalah wajib*

No. K/P

Umur (tahun)

Alamat Rumah

No. Tel. Bimbit

Nama Majikan

Alamat Majikan

No. Tel. Pejabat  ext.

Jawatan

Kategori jawatan : Tetap  Sementara  Kontrak

**B. Maklumat Lengkap Ahli Keluarga Yang Masih Hidup :**

Bil	Nama	Hubungan	No.K/P Baru	Umur (thn)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**C. Maklumat pewaris :**

Nama penuh

Pertalian

Alamat Rumah

Poskod :

No. K/P

Umur (tahun)

No. Tel. Rumah

No. Tel. Bimbit

-

Saya \_\_\_\_\_, No. Ang. \_\_\_\_\_ & No. K/P. \_\_\_\_\_  
 mengaku segala maklumat yang di berikan di atas adalah benar.

Tandatangan Anggota

Tarikh :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**KELAYAKAN MENJADI KEANGGOTAAN DALAM  
KOPERASI PERBADANAN PERAK BERHAD (KOPERAK)**

D. Saya juga sedia maklum berdasarkan Undang-Undang Kecil KOPERAK di para bawah, jelas menyatakan jika saya gagal mematuhi perkara-perkara tersebut, saya tidak layak menjadi keanggotaan KOPERAK

	<b>"Kelayakan Menjadi Anggota"</b>
a)	(i) warganegara Malaysia; (ii) 18 tahun ke atas; (iii) bermaustatin atau mempunyai hartanah atau bekerja dalam kawasan operasi Koperasi; (iv) tidak melakukan jenayah dan sihat fizikal dan mental; (v) kakitangan PKNPk yang bergaji bulan; (vi) kakitangan subsidiari PKNPk atau sub subsidiari PKNPk yang bekerja secara tetap dan bergaji bulan; (vii) pekerja Koperasi berjawatan tetap dan bergaji bulan; dan (viii) kakitangan kumpulan PKNPk

---

**PENGESAHAN MAJIKAN (BAHAGIAN PENTADBIRAN)**

Adalah disahkan penama di atas adalah kakitangan / pekerja kami

Status Perkhidmatan : Kontrak  Tetap

Bankrupsi : Ya  Tidak

Kakitangan / Majikan : Menamatkan Perkhidmatan Ya  Tidak

Jika Tamat Perkhidmatan (Tarikh) : \_\_\_\_\_

Nama Pegawai : \_\_\_\_\_

Tandangan Pegawai : \_\_\_\_\_

Cop majikan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

**NOTA : MOHON LAMPIRAN SURAT ATAU LANTIKAN TETAP DARI MAJIKAN**