KOPERASI TELEKOM MALAYSIA BERHAD

(KOTA MAS)

Wisma Kota Mas, No. 94, Tingkat 3, Jalan Dato Hj Eusoff, Kompleks Damai 50400 Kuala Lumpur Malaysia

Tel: 03-4042 7766 Fax: 03-4043 9071 Homepage: www.kotamas.com.my E-mail: admin@kotamas.com.my

SALINAN SLIP GAJI DAN KAD PENGENALAN HENDAKLAH DISERTAKAN

PERMOHO	ONA	N M	ENJ	JAD	IAN	NGG	OT	4									τ	JRU	SAN	V PE	JAE	BAT	(M/	A)			
Pertama															N	IO. A	NGC	GOTA			Т	ARIK	CH P	END.	AFTA	RAN	ī
Kedua																											
															(F	COSC	ONGI	KAN)				(I	KOSC	ONGI	(AN)		
A. BUTIR-B				ADI																							
NO. KAD PEN	NGEN	ALA	N																								
													_														
BARU																											
NAMA PERM	оно	NAN							_																JA	NTIN	NA
										_																	L
																											P
NAMA & ALA	AMAT	MAJ	IKA	N/TE	MPA	TKE	RJA		_																		
	-									-																	
POSKOD						1				_	NO.	HAN	D PH	ONE													
ко																				Т	ARA	F PE	RKA			Г	
NEGERI &	DAEF	RAH				[KOD		7		N	O. TE	LEF	ON R	UMA	ΑH								ANG	-	-
						Į																		KAII	******	L	
BANGSA	MI	ELAY	U			LA	IN						A	GAN	1A		ISLA	M]	LAIN		
	CI	NA												BUDDHA													
	IN	DIA								+	_						HINI	DU					_				
TARIKH LAH	IIR	_		7								Т	EMP	AT L	AHIR	R (NE	EGER	RI)							UM	UR	
																											THN
PEKERJAAN	(JAW	ATA	N)							TAR	IKH	MUL	A BE	RKH	IDM	AT											
										I	IB	В	N	T	H		S	STATU	JS K	ERJA	(TÉ	TAP/	SEM				
																							CEN		ETAP		
								,			,												SEN	IENI	AKA		
NO. ANGGOTA								PU KC	SAT S									OD EJAB	AT								
NO. GAJI PE	KERJ	A								GAJ	I BUI	LANA	AN (P	OKO	K)					ALA	MAT	PER	ӊUВ	UNG	AN		
																				RUM	AH			P	EJAF	BAT	
ALAMAT RU	ALAMAT RUMAH																										
POSKOD																											

KO.	081	NO.	IEL.	PEJ	ABA	11														
AL	ALAMAT PEJABAT PEMBAYAR GAJI KEWANGAN (Jika berlainan dari tempat kerja)																			
POS	POSKOD																			
NO.	NO. TEL. PEJABAT PEMBAYAR GAJI KEWANGAN (Jika berlainan dari tempat kerja)																			

B. BUTIR-BUTIR AKAUN DAN AGIHAN CARUMAN

FEE MASUK	@	RM
i. FEE MASUK PERTAMA UUK 13 (1) Pindaan 18.5.98	RM20.00	
ii. FEE MASUK KEDUA (Keanggotaan Semula)	RM40.00	

AGIHAN CARUMAN BULANAN	AMAUN (MIN)	Tawaran Anda (RM)						
1. YURAN BULANAN (DIMESTIKAN)	RM50.00 s.b							
2. SAHAM (MINIMA RM100.00)	RM20.00 s.b							
3. SIMPANAN KHAS (Pilihan)	RM10.00							
4. INSURAN BERKELOMPOK (Wajib) (Minima - RM40.00)	RM40.00							
5. Tabung Kebajikan Anggota	RM 1.00							
JUMLAH CARUMAN BULANAN								

NOTA:

Seseorang anggota hanya mempunyai hak dan tanggungjawab apabila telah menjelaskan RM100.00 saham di bawah UUK 16 dan Aturan Skim Pembiayaan

C. KEGIATAN DALAM LAIN-LAIN KOPERASI/INSTITUSI KEWANGAN LAIN/ TEMPAT BERHUTANG (MUSTAHAK DIISI UNTUK MAKLUMAT KOPERASI)

Bil	Nama Koperasi / Pertubuhan / Tempat Berhubung	Baki Hutang & Tarikh Selesai	Masih Anggota / Sebab Berhenti

D. PENCADANG DAN PENYOKONG HENDAKLAH TERDIRI DARI ANGGOTA KOPERASI

PENCADANG		PENYOKONG					
NAMA:		NAMA:					
NO ANGGOTA KOPERASI	NO TEL :	NO ANGGOTA KOPERASI	NO TEL:				
ALAMAT		ALAMAT					
T. TANGAN :	TARIKH:	T. TANGAN :	TARIKH:				

E. IKRAR / PENGAKUAN / AQAD

- 1. Saya bersetuju mematuhi Undang-undang Kecil dan Peraturan Koperasi ini kiranya permohonan menjadi anggota saya diterima.
- 2. Saya membenarkan Majikan / Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi seperti yang diagihkan di atas atau mengarahkan Bank saya membuat bayaran tetap bulanan kepada Koperasi atau menghantar sendiri bayaran tetap setiap bulan kepada Koperasi.
- 3. Saya membenarkan wang yuran / saham / simpanan / pertaruhan (Alwadiah) / pelaburan / perkongsian (Al Musyakarah) saya ditadbir oleh Koperasi untuk urusan peniagaan / rancangan / skim dan lain-lain yang difikirkan perlu oleh Koperasi untuk faedah dan kebaikan bersama.
- 4. Saya berjanji akan membantu Koperasi ini untuk menegakkan sistem Muamala Islam dan akan meninggalkan perkara-perkara yang bercanggah dengannya sedaya upaya.
- 5. Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan

Tandatangan Pemohon		Tarikh:///
Dua Saksi Nama	No. K/P	Tandatangan

URUSAN PEJABAT

KEANGGOTAAN PERMOHONAN ANDA DILULUSKAN TIDAK DILULUSKAN

/	KOD/NEGERI	KOD/STESEN	NO. ANGGOTA KOPERASI	BULAN KUATKUASA POTONGAN	TAHUN

Tarikh:	
	Setiausaha Kehormat