

BORANG PERMOHONAN UNTUK MENJADI ANGGOTA



KOPERASI NEW STRAITS TIMES PRESS (MALAYSIA) BERHAD

KEPADA: SETIAUSAHA KOPERASI

31 Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur

No. Tel:03-22824647, 1-300-22-6787 samb 7696

Laman Web: <http://www.koopnstp.my> Email: admin@knstp.com.my

Facebook : Koperasi New Straits Times Press Malaysia Berhad Instagram: koopnstp

Kegunaan Pejabat :

NO : ANGGOTA

(A) MAKLUMAT DIRI

Nama Penuh (HURUF BESAR) :

Tarikh Lahir:

Status Perkahwinan :

 Bujang Kahwin

Bangsa :

Agama

No.K/P Lama:

No.K/P Baru:

No.Staf :

Jantina

 (L) (P)

Alamat Rumah/Pos:

Unit

No.Tel. Rumah

No.Tel. Bimbit

Nama Bank

No Akaun

(B) MAKLUMAT PEKERJAAN / MAJIKAN

Majikan & Alamat Pejabat :

Pekerjaan :

Jabatan :

E-Mail :

Gaji Bulanan (Kasar)

Tarikh Mula Berkhidmat

No.Tel. Pejabat

(C) MAKLUMAT PENAMA

i) Nama Penuh

No.K/P Baru :

No.Tel. Rumah / Telefon Bimbit :

Hubungan Dengan Anggota:

ii) Nama Penuh

No.K/P Baru:

No.Tel. Rumah / Telefon Bimbit :

Hubungan Dengan Anggota :

(D) IKRAR

Saya berikrar bahawa saya :-

- a) akan terikat dengan Undang-undang Kecil Koperasi NSTP dan Aturan-aturan aktiviti sedia ada serta apa-apa pindaan,
- b) bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- c) bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar ; dan
- d) tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.

(E) PERAKUAN

Saya mengaku akan mematuhi segala undang-undang koperasi dan butir-butir di atas adalah benar dan betul

- a) Sebagai MODAL YURAN, saya ingin mencarum sebanyak RM_____melalui potongan gaji *
- b) Saya juga ingin menyimpan sebanyak RM_____ sebulan melalui potongan gaji , bagi SKIM SIMPANAN KHAS**

*** MODAL YURAN : Minima RM 50 sebulan. Wajib**

**** SIMPANAN KHAS minima RM 20 sebulan. Tidak Wajib .** Kemudahan pengeluaran bila-bila masa.

***** INSURAN TAKAFUL IDAMAN : Minima RM 10 sebulan. Wajib**

Nota:-

- 1- Untuk **potongan bulanan kali pertama**, RM 20 untuk Pendaftaran dan RM 20 untuk Tabung Khairat kematian
- 2- Potongan pendaftaran dan Tabung Khairat hanya sekali sahaja sepanjang menjadi anggota
- 3- Potongan bulanan Tabung Khairat adalah sebanyak RM 20.00 setahun (dipotong pada bulan Disember)

Dengan ini saya memberi kuasa kepada majikan memotong gaji bulanan saya sebanyak RM_____sebulan untuk dibayar kepada Koperasi New Straits Times Press (Malaysia) Berhad bagi potongan tersebut diatas. *Saya memperakui kuasa ini tidak akan ditarik balik melainkan dengan kebenaran pihak Koperasi secara bertulis.*

.....
Tandatangan Pemohon

.....
Tarikh

(F) PENGESAHAN SAKSI

Tandatangan Saksi:.....

Tarikh:.....

Nama Saksi:.....

No.Anggota:

No.Pekerja:.....

No.K/P:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Mesyuarat Lembaga Ke- _____, Tahun _____ pada _____

Diproses oleh : _____

Disemak oleh: _____

Kelulusan : _____