



KOPERASI UNIMAP PERLIS (KOUNIMAP) BERHAD (R-5-0078)

No.30 Tingkat 1, Persiaran Putra, Taman Putra Utama,

01000 Kangar, Perlis.

No. Tel : 04-9705522

E-mel : koperasi@unimap.edu.my

BORANG PERMOHONAN KEANGGOTAAN SEMULA

SYARAT-SYARAT KELAYAKAN MENJADI ANGGOTA

- 1) Kakitangan Universiti Malaysia Perlis
- 2) Warganegara Malaysia
- 3) Berumur 18 tahun dan keatas
- 4) Bermastautin atau mempunyai hartanah atau bekerja dalam kawasan operasi
- 5) Bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar, atau bankrap yang belum dilepaskan, atau tidak pernah dibuang daripada mana-mana Koperasi dalam tempohsatu tahun.

DOKUMEN DAN BAYARAN YANG PERLU DISERTAKAN

- 1) Satu salinan **kad pengenalan pemohon**
- 2) Satu salinan **kad pengenalan penama-penama**
- 3) Bayaran **fee masuk/pendaftaran** sebanyak **RM150.00**
- 4) **Syer** anggota sebanyak **RM100.00**
- 5) **Caruman** bulanan adalah sekurang-kurangnya **RM30.00**. Bagi pemohon yang menyerahkan borang permohonan pada tarikh **4 haribulan dan ke atas**, dikehendaki untuk turut menyertakan bayaran caruman bagi bulan berkenaan.
- 6) **Caruman** bagi tempoh **6 bulan (RM30 x 6)** diperlukan bagi ahli yang ingin membuat permohonan pembiayaan.

****Sila isikan borang ini dengan HURUF BESAR**

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI

NAMA PENUH	<input type="text"/>		
GELARAN (DATO/DATUK/PROF./PROF.MADYA/IR./ENCIK/PUAN/CIK/dll.)	<input type="text"/>		
NO K/P (MYKAD)	<input type="text"/>	JANTINA	<input type="text"/>
TARIKH LAHIR	<input type="text"/>	BANGSA	<input type="text"/>
TAHAP PENDIDIKAN	<input type="text"/>		
ALAMAT RUMAH	<input type="text"/>		
POSKOD	<input type="text"/>	BANDAR	<input type="text"/>
		NEGERI	<input type="text"/>
NO. TEL. RUMAH	<input type="text"/>	NO.TEL. BIMBIT	<input type="text"/>

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PEKERJAAN****SILA ISIKAN MAKLUMAT DI BAWAH DENGAN PENUH TANPA MENGGUNAKAN SINGKATAN**

JAWATAN	<input type="text"/>		
STATUS (TETAP/KONTRAK)	<input type="text"/>	NO .STAF	<input type="text"/>
JABATAN	<input type="text"/>		
ALAMAT PEJABAT	<input type="text"/>		
POSKOD	<input type="text"/>	BANDAR	<input type="text"/>
		NEGERI	<input type="text"/>
NO.TEL.PEJABAT	<input type="text"/>	NO.FAKS	<input type="text"/>
EMEL	<input type="text"/>		

Pihak Koperasi akan menghantar sebarang surat rasmi berkaitan ke alamat :

ALAMAT PEJABAT

ALAMAT RUMAH

BAHAGIAN C : BAYARAN**1. SYER DAN FEE MASUK**

i) Syer anggota

RM100.00

ii) Fee masuk/pendaftaran

RM150.00**2. CARUMAN (MINIMUM RM30.00 SEBULAN)**i) Saya bersetuju membuat bayaran caruman sebanyak **RM** _____ melalui yang berikut :**(tandakan X pada yang berkenaan)**Potongan gaji oleh
Majikan (UniMAP)Pembayaran melalui
arahan bankBayaran 12 bulan
sekaligus**** Perkara ii dibawah adalah untuk pemohon yang mendaftar pada 4 haribulan ke atas SAHAJA.**

ii) Potongan caruman bulan semasa

BULAN _____**JUMLAH CARUMAN RM** _____**PEMBERITAHUAN.**

1. Bagi pemohon yang memilih pembayaran caruman melalui arahan bank, pemohon dikehendaki untuk menyerahkan satu salinan borang arahan dari bank pilihan.

2. Bagi pemohon yang memilih pembayaran caruman melalui arahan bank ATAU 12 bulan sekaligus, sekiranya pihak Koperasi tidak menerima sebarang bayaran caruman selama 3 bulan berturut-turut, pihak Koperasi berhak membuat arahan potongan gaji untuk CARUMAN TERTUNGGAK DAN SEMASA melalui majikan (UniMAP).

BAHAGIAN D : MAKLUMAT PENAMA

1. Tiap-tiap anggota Muslim hendaklah menamakan seorang waris di sisi undang-undang untuk menerima setelah dia mati, wang yang terhak baginya di dalam koperasi ini bagi diagihkan kepada waris yang berhak.
2. Tiap-tiap anggota bukan Muslim hendaklah menamakan seorang atau lebih daripada seorang penama.
3. Anggota boleh membatalkan atau menukar penama dengan memaklumkan perubahan tersebut kepada pihak Koperasi terlebih dahulu.

MAKLUMAT PENAMA 1

Nama Waris	<input type="text"/>	
No.Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Pertalian <input type="text"/>
No. Telefon	(R) <input type="text"/>	(H/P) <input type="text"/>
Alamat Tetap	<input type="text"/>	

MAKLUMAT PENAMA 2

Nama Waris	<input type="text"/>	
No.Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Pertalian <input type="text"/>
No. Telefon	(R) <input type="text"/>	(H/P) <input type="text"/>
Alamat Tetap	<input type="text"/>	

BAHAGIAN E : PENGAKUAN/IKRAR

Sekiranya saya diterima menjadi anggota Koperasi UniMAP Perlis (kounimap) Berhad, saya bersetuju/mengakui:

1. Mematuhi Undang-undang Kecil Koperasi UniMAP Perlis (kounimap) Berhad dan segala perundangan yang berkaitan dengan Koperasi, tertakluk kepada perubahan.
2. Membenarkan Majikan memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi UniMAP Perlis (kounimap) Berhad atau mengarah bank saya membuat bayaran tetap bulanan kepada Koperasi UniMAP Perlis (kounimap) Berhad.
3. Membenarkan wang saham dan simpanan saya ditadbirkan oleh Koperasi UniMAP Perlis (kounimap) Berhad untuk urusan perniagaan projek/skim dan lain-lain yang difikirkan perlu untuk faedah dan kebaikan bersama.
4. Bahawa segala maklumat di atas adalah benar.

TANDATANGAN PEMOHON

TARIKH

BAHAGIAN F : UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

NOMBOR ANGGOTA:

JUMLAH WANG DITERIMA : **RM**

TARIKH:

NOMBOR RESIT:

CATATAN:

STATUS PERMOHONAN :

Diluluskan

Tidak Diluluskan

KIV

Tarikh:

TANDATANGAN EKSEKUTIF PENTADBIRAN :

Keanggotaan telah disahkan pada mesyuarat ALK bertarikh:

TANDATANGAN PENGESAH
(PENERUSI/SETIAUSAHA/BENDAHARI/ALK)