



KOPERASI JABATAN PENJARA MALAYSIA BERHAD
 NO.17, JALAN PUSAT PERNIAGAAN 2, PUSAT PERNIAGAAN SUNGAI JELOK
 43000 KAJANG, SELANGOR, MALAYSIA
 TEL: +603- 87415541 FAX: +60387416641
 EMAIL: admin@kopen.com.my

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

(Undang-undang Kecil 11)

Maklumat Pemohon

1) Nama :	
2) Umur :	3) Tarikh Lahir :
4) No. K/P Lama :	5) No. Kad Pengenalan Baru : - -
6) Tempat Lahir :	
7) Alamat Pejabat :	
Poskod :	Negeri :
8) Alamat Rumah :	
Poskod :	Negeri :

Maklumat Majikan

9) Jawatan : Tetap / Sementara / Kontrak / Lain (nyatakan) _____		
10) Nama Majikan :		
11) Gaji : RM	12) No. Gaji :	13) No. Patil :
14) Koperasi lain yang dianggotai (nyatakan):		

15). Saya mengaku jika diterima menjadi anggota, menerima segala hak-hak, kewajipan-kewajipan dan tanggungan-tanggungan mengikut Undang-undang Kecil, Peraturan-peraturan di bawahnya, dan apa-apa perubahan dan pindaan kepada Undang-undang dan peraturan-peraturan itu.

16). Saya membenarkan Majikan/ Ketua Jabatan saya memotong gaji saya pada tiap-tiap bulan untuk yuran dan lain-lain yang hendak dibayar Kepada koperasi ini.

17). Bersama-sama permohonan ini saya sertakan bayaran masuk RM..... dan saya sanggup membayar sebanyak RM..... sebulan sebagai yuran.

18). Saya juga masih mempunyai tanggungan hutang-hutang berjumlah sebanyak RM

19). Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tarikh:.....

Tandatangan

Pencadang:

Nama:

No. K/P: No. Anggota:

Tarikh :

Tandatangan

Kegunaan Pejabat

Permohonan di atas adalah diluluskan / tidak diluluskan*

No. Anggota :

Nama :

Tarikh :

Tandatangan

BORANG PENAMA*(Undang-undang Kecil 17)*

Maklumat Pemohon	
Nama :	
No. K/P :	
Alamat :	
Tarikh :	

Bahawa dengan ini saya melantik orang-orang di bawah ini menjadi Penama/Penama-penama saya untuk menerima saham-saham dan semua wang-wang hak saya dalam Koperasi ini apabila saya meninggal dunia mengikut bahagian-bahagian seperti yang tersebut di bawah:

KETERANGAN PENAMA-PENAMA

Bil.	Nama Penama	Umur	No. K/P	Pertalian	Bhg. (%)	Alamat
1.						
2.						
3.						

Tandatangan Anggota :

Saksi-saksi :

Bil.	Nama Penama	No. K/P	Alamat	Tandatangan
1.				
2.				