



KOPERASI MELAYU BERJAWATAN KERAJAAN N. SEMBILAN BERHAD

NO. 39 & 40, WISMA BUKTI, TAMAN BUKTI

PETI SURAT PERSENDIRIAN NO.182

PEJABAT POS BESAR

70720 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN

TEL : 06-6791633

06-6791151

FAX : 06-6791733

Email : kombekns@streamyx.com

BORANG MEMOHON MENERUSKAN KEANGGOTAAN

1) NAMA : _____

2) NO KAD PENGENALAN : _____

3) TARIKH LAHIR : _____

4) ALAMAT TETAP : _____

5) NO TELEFON : _____

6) NO ANGGOTA : _____

7) TARIKH MENJADI ANGGOTA : _____

8) TARIKH BERSARA : _____

9) BILANGAN TAHUN MENJADI ANGGOTA : _____

10) PENAMA :

❖ CATATAN: BOLEH MENAMAKAN PENAMA SEDIA ADA ATAU PENAMA BARU

i) Nama : _____

No KadPengenalan : _____

Saham / Yuran atau kepentingan yang hendak diperuntukan kepada penama bahagian.

ii) Nama : _____

No KadPengenalan : _____

Saham / Yuran atau kepentingan yang hendak diperuntukan kepada penama bahagian.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

1) JUMLAH SYER MINIMUM (PadaTarikhBersara): RM _____

2) JUMLAH YURAN (PadaTarikhBersara): RM _____

Alamat Surat Menyurat :

Tuan Setiausaha
KOMBEK N.S BERHAD
Seremban, N.Sembilan

Tuan,

PERMOHONAN MENERUSKAN KEANGGOTAAN KOPERASI (PESARA)

Perkara di atas adalah berkaitan dan dirujuk.

2. Adalah dimaklumkan saya telah bersara pada tarikh _____ umur _____ tahun dan memohon meneruskan keanggotaan.

3. Saya maklum bahawa sebagai anggota saya perlu menjelaskan :-
*(Tandakan (/) ditempat yang berkenaan)

☐

Bayaran yuran RM 50.00 sebulan tanpa gagal.

☐

Bayaran Khairat Kematian RM5.00 sebulan.
(Jika bersara sebelum umur 56 tahun)

☐

Tabung Pendidikan RM1.00 sebulan.
(Jika bersara sebelum umur 56 tahun)

☐

Telah melebihi 15 Thun

4. Kegagalan saya menjelaskan caruman selaras UUK 21 (e) selama 3 bulan berturut-turut tanpa kebenaran Anggota Lembaga, tindakan menamatkan keanggotaan saya boleh dibuat oleh koperasi tanpa merujuk kepada saya.

Sekian, Terima Kasih

(Tandatangan Pemohon)

No Anggota :