KOPERASI PELABUHAN JOHOR BERHAD
No. 14, Jalan 10/17, Perkedaian Perjiranan 8
81700 Pasir Gudang, Johor
Laman web: www.koopjb.com

Tel: 07-251 0819 (PEJABAT INDUK)
Tel: 07-251 5377 (STESEN MINYAK)
Tel: 07-256 0658 (KEDAI COOPMART)
E-mel: admin@koopjb.com

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Dokumen diperlukan:

☐ **Salinan I/C Pemohon**

Sila Tandakan Yang Berkaitan (✓) Di Ruangan Di Atas

Untuk Kegunaan Pejabat Koperasi Sahaja

No. Anggota Koperasi: ☐☐☐☐

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon

No. Kakitangan: ☐☐☐☐☐☐ Umur: ☐☐ Tahun Agama: ☐ Islam ☐ Lain-lain

No. I/C: ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Bangsa: ☐ Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Lain-lain Status: ☐ Kahwin ☐ Lain-lain

Majikan: ☐ Johor Port Berhad ☐ Lembaga Pelabuhan Johor ☐ Lain-lain Taraf: ☐ Tetap ☐ Kontrak

Jabatan: _____ Jawatan: _____

Alamat Kediaman Pemohon

No. Telefon Bimbit: ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mel: _____

No. Akaun Bank: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Bank: _____

BAHAGIAN B: PENGAKUAN PEMOHON

1) Saya setuju terikat kepada UUK Koperasi, Aturan-aturan Koperasi dan sebarang pindaannya dari semasa ke semasa.
2) Saya bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan.
3) Saya bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan boleh daftar.
4) Saya bersetuju jika saya dibenarkan menjadi Anggota:
   a) Membayar Syer Koperasi sebanyak RM250.00 (Potongan gaji RM50.00 sebulan selama 5 bulan)
   b) Mencarum Yuran bulanan sebanyak RM…..... (Minimum RM50.00 sebulan)
   c) Membayar Tabung Kebajikan RM5.00 sebulan (Tidak dikembalikan)
   d) Membayar Fi Masuk Anggota sebanyak RM20.00 (satu kali potongan gaji)
   e) Bersetuju membenarkan majikan saya membuat potongan gaji mulai bulan …..... tahun …....
5) Saya mengaku keterangan di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon: _____ Tarikh: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Tarikh Terima Permohonan: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ T/T Terima: _____

Di bawah UUK Koperasi, permohonan menjadi anggota koperasi adalah **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN**

Pengerusi	Timb. Pengerusi	Setiausaha	Bendahari

PENAMA ANGGOTA KOPERASI

Mengikut Undang-Undang Kecil Koperasi, Penama saya ialah ….....

No. Kad Pengenalan …..... sebagai orang yang berhak menerima wang saya yang ada di Koperasi ini sekiranya saya meninggal dunia.

Alamat tetap Penama:

No. Telefon Bimbit Penama: -

Hubungan antara Penama dan Anggota: ….....

No. Akaun Bank Penama:

Nama Bank:

Penyerahan wang saya di Koperasi kepada Penama, selepas kematian saya di atas adalah tertakluk kepada syarat-syarat berikut bahawa:-

i) Saya memahami dan bersetuju bahawa segala tuntutan hutang perlu diselesaikan terlebih dahulu sebelum sebarang pembayaran dibuat kepada Penama.

ii) Saya juga mengakui bahawa pihak Koperasi berhak menolak apa-apa amaun yang masih tertunggak daripada wang simpanan atau faedah yang saya miliki.

iii) Segala keputusan pihak Koperasi berhubung dengan jumlah akhir yang layak diterima oleh Penama adalah muktamad dan tidak boleh dipertikaikan.

iv) Dengan ini, saya memberikan kuasa penuh kepada pihak Koperasi untuk membuat sebarang pelarasan atau pemotongan berkaitan hutang yang masih belum diselesaikan termasuk hutang tanggungan (jika ada).

v) Saya mengaku keterangan di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon: _____ Tarikh: / /

Nama: _____

No. Kakitangan:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Tarikh Terima Permohonan: / / T/T Terima: _____

Di bawah UUK Koperasi, permohonan Daftar Penama anggota koperasi adalah **DILULUSKAN**

Pengerusi	Timb. Pengerusi	Setiausaha	Bendahari