



KOPERASI KAKITANGAN
AMANAH IKHTIAR MALAYSIA BERHAD

KOPERASI KAKITANGAN AMANAH IKHTIAR MALAYSIA BERHAD

LOT 1-3, TINGKAT 1, JALAN CEMPAKA SD 12/1A, BANDAR SRI DAMANSARA PJU 9, 52200 KUALA LUMPUR
NO. TEL : 03-62638501/4501 NO. FAKS : 03-62639501

PAB
SIRI 1/2021

PERMOHONAN ANGGOTA BARU

(Undang-Undang Kecil Seksyen 12)

MAKLUMAT ANGGOTA BARU

- *Fi MASUK:** 1) Tiap-tiap permohonan menjadi anggota hendaklah disertakan dengan fi masuk sebanyak **RM30.00** (Ringgit: tiga puluh). Fi masuk itu menurut perenggan 50(a) Akta akan dikembalikan kepada pemohon jika permohonannya ditolak oleh Lembaga.
- 2) Bekas anggota yang memohon untuk menjadi anggota semula dikenakan fi masuk sebanyak **RM50.00** (Ringgit: lima puluh).
- * SYER:** Tiap-tiap anggota perlu menjelaskan bayaran **RM100.00** (Ringgit: satu ratus) syer untuk melaksanakan segala hak, kewajipan dan liabiliti sebagai seorang anggota, sebagaimana yang terkandung di dalam Undang- undang Kecil KKAIMB.

Nama Penuh : _____

No. K/Pengenalan : _____ Jantina : _____

Tarikh Lahir : _____ Umur : _____ Agama : _____

Alamat Surat Menyurat : _____

Pejabat Bertugas : _____

Alamat Pejabat : _____

No. Kakitangan AIM : _____ No. H/P : _____

No. Tel. Pejabat : _____ Alamat E-mel : _____

Gaji Sebulan : RM _____ Nama Bank : _____

Pendapatan Sebulan : RM _____ No. Bank : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

BORANG RASMI PERLANTIKAN PENAMA [WARIS]
(Peruntukan di bawah Undang - Undang Kecil KKAIMB Seksyen 18 (1) (2) (3) (4) & (5))

1) BUTIR - BUTIR ANGGOTA

Nama : _____
No. KP : _____ No. Kakitangan AIM : _____
Alamat Surat Menyurat : _____
Pejabat Bertugas : _____ Alamat E-mel : _____
No. Tel. Pejabat : _____ No. H/P : _____
Tarikh Permohonan : _____ Tandatangan Anggota : _____

2) BUTIR - BUTIR PENAMA

Nama : _____ Nama Bank (Waris) : _____
No. KP : _____ No. Bank (Waris) : _____
Status Hubungan : _____
Alamat Surat Menyurat : _____
No. H/P : _____ Tandatangan Penama : _____

2) SAKSI

Kami memperakukan bahawa keterangan yang diberikan oleh pemohon adalah benar

Saksi 1

Tandatangan : _____
Nama : _____
No. K/P : _____

Saksi 2

Tandatangan : _____
Nama : _____
No. K/P : _____

Sila Sertakan Dokumen Berikut :

1. Borang Permohonan PAB Siri 1/2021
2. Salinan K/P Pemohon
3. Borang Rasmi Perlantikan Penama/Waris
4. Salinan K/P Penama / Waris

URUSAN PEJABAT KKAIMB

Tandatangan : _____
Nama Kakitangan : _____
Kelulusan : LULUS / TIDAK LULUS

NOTA : SILA ISIKAN BORANG PERMOHONAN INI DENGAN LENGKAP

Dengan ini , Saya memohon untuk membuat bayaran seperti berikut untuk melayakkan saya menjadi Anggota KKAIMB.

- i) caruman bulanan sebanyak RM _____ (bulanan)
- ii) yuran masuk sebanyak RM30 / RM50 (sekali bayaran)
- iii) Syer sebanyak RM100 (sekali bayaran)

Tandatangan :
Nama :
Tarikh :

PENCADANG

PENYOKONG

Tandatangan :
Nama :
No. Anggota :
Tarikh :

Tandatangan :
Nama :
No. Anggota :
Tarikh :

IKRAR ANGGOTA

(Undang-Undang Kecil Seksyen 14 {1}{2}{3})

Saya

.....
NO. K/P: mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota, saya akan sentiasa patuh dan terikat kepada Undang-Undang Kecil Koperasi ini dan sebarang pindaan dan pengubahsuaian yang diperbuat kepadanya dari masa ke semasa dan bahawa saya bukan seorang muflis (bankrap) dan seorang yang disabitkan satu kesalahan yang kena didaftarkan di bawah " *The Registration Of Criminals And Undesirable Person Act 1969* " .

(Tandatangan)

Tarikh :

SAKSI

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :

KELULUSAN MESYUARAT AHLI LEMBAGA KKAIMB

Status Kelulusan : LULUS / TIDAK LULUS
Tarikh :

Tandatangan :
Pengerusi :
Lembaga :
Tarikh :