



BAYARAN

RM

NO. RESIT

TUNAI/BANK

•

.....

.....

.....

.....

**KOPERASI PERUMAHAN LEPASAN
INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI BERHAD**

D-11-3A, PLAZA PARAGON POINT, JALAN MEDAN PUSAT BANDAR 5, SEKSYEN 9,
43650 BANDAR BARU BANGI, SELANGOR.

Tel:03-8927 4244 HP: 019-220 6244 E-mail: info@koplit.com.my

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA KOPLIT

(Ahli HALUAN yang berumur 18 tahun ke atas)

NO. AHLI (HALUAN)

--	--	--	--	--	--

TARIKH PENDAFTARAN

--	--	--	--	--	--

NAMA PEMOHON

[illegible]

JANTINA

L	
P	

NO. K/P

[illegible]

EMAIL

ALAMAT[illegible]

NO. TEL. (R)

NO. H/PHONE[illegible]

PEKERJAAN

[illegible]

NAMA & ALAMAT MAJIKAN

[illegible]

NO. TEL. PEJABAT

[illegible]

KEANGGOTAAN DALAM KOPERASI DAN PERTUBUHAN LAIN

BIL	KOPERASI / PERTUBUHAN	JAWATAN
I		
II		

BAYARAN**RM**

I	PENDAFTARAN/FEE MASUK					1	0.	0	0
II	JUMLAH SYER** YANG DIPOHON (1 UNIT @ RM 1.00) <i>Min 500 unit sepanjang keanggotaan dan seboleh-bolehnya disegerakan.</i>								
III	CARUMAN BULANAN	MINIMUM (RM)							
	1. SYER**/ YURAN	10.00							
	2. SIMPANAN AL-WADIAH	27.00							
	3. SIMPANAN HARTANAH	5.00							
	4. SKIM KEBAJIKAN	5.00							
	5. SUMBANGAN PENTADBIRAN	3.00							
	JUMLAH	50.00							
IV	SIMPANAN KHAS (ansuran korban, takaful dll)								
PENCADANG (ANGGOTA KOPERASI)					PENYOKONG				
NAMA:					NAMA:				
NO. ANGGOTA:					NO. ANGGOTA:				
TANDATANGAN:					TANDATANGAN:				

IKRAR

1. Saya bersetuju mematuhi Undang-undang Kecil dan Peraturan Koperasi ini sekiranya permohonan saya diterima.
2. Saya mengaku bahawa maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan.

.....
Tandatangan pemohon

...../...../.....
Tarikh

MAKLUMAN

Kelayakan permohonan skim pinjaman dan kebajikan di KOPLIT hendaklah memenuhi syarat-syarat berikut:

- i) Anggota yang aktif mencarum sekurang-kurangnya setahun.
- ii) Anggota yang memiliki saham penuh (RM500) diberi keutamaan.

UNTUK URUSAN PEJABAT

PERMOHONAN
KEANGGOTAAN : DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN
NO. ANGGOTA :
TARIKH :

.....
ANGGOTA LEMBAGA KOPERASI (ALK)