



KOPERASI HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA BERHAD

(No Daftar : Koop Nasional No.7)

NO.1-23, TINGKAT 1 KANAN, BLOK 9, KOMPLEKS BANGUNAN KERAJAAN,
JALAN TUANKU ABDUL HALIM, 50600 KUALA LUMPUR, W.P KUALA LUMPUR.

Tel: 03-6203 5858

Email: kohasil@gmail.com

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh (*seperti dalam k/p*):

No. Kad Pengenalan	Baru:			Tarikh Lahir:
	Lama:			
Status Perkahwinan	Bujang		Berkahwin	
Duda / Janda			Bujang	
Jantina	Lelaki		Perempuan	
Agama:				
Alamat Tetap:				Tel (Bimbit): Tel (Rumah): Tel (Pejabat):
Alamat Surat-menyurat:				No. Gaji:

Email:

LATAR BELAKANG PEKERJAAN PEMOHON

LHDN Cawangan :

Jabatan/Bahagian/Unit :

Gred/ Jawatan:

MAKLUMAT WARIS

Nama Waris:		Hubungan:
No. K/P Waris:	Baru:	Tel (Bimbit):
	Lama:	Tel (Rumah): Tel (Pejabat):

* SILA LENGKAPKAN DALAM HURUF BESAR

PENGAKUAN PEMOHON

Saya bersetuju menjadi anggota KOHASiL. Saya juga bersetuju membayar sebanyak RM10 dan RM100 (minimum) masing-masing sebagai fi masuk dan bayaran syer minimum secara sekali bayaran melalui potongan gaji LHDNM. Saya juga bersetuju membayar sebanyak RM _____ (minimum RM30) melalui potongan gaji LHDNM setiap bulan sebagai caruman bulanan anggota koperasi.

IKRAR PEMOHON

Saya berikrar:

- ❖ akan mematuhi Undang-undang Kecil Koperasi ini dan aturan koperasi yang sedia ada serta pindaan-pindaannya
- ❖ bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- ❖ bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan boleh daftar;
- ❖ tidak pernah dibuang daripada anggota mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun dari tarikh ini;
- ❖ akan menyokong semua aktiviti yang dijalankan oleh koperasi ini.

Saya mengakui bahawa semua butiran di atas adalah benar

.....
(Tandatangan)

.....
Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Terima									
Tarikh Kelulusan									
Tarikh Daftar									
No. Anggota	0	0							

CARA BAYARAN

BANK ISLAM
Koperasi Hasil Dalam Negeri Malaysia Berhad
Account No :
14023010045866
Account Holder :
Koperasi Hasil Dalam Negeri Malaysia Berhad

Sila berikan bukti pembayaran dan emelkan ke kohasil@gmail.com berserta nama, alamat dan no telefon

Terima kasih.

BANK ISLAM



Fi Masuk = RM 10.00 (BURN)
Syer = RM 100.00 (Minima)
Yuran Bulanan = RM 30.00 (Minima)

EMEL KE kohasil@gmail.com
berserta:

- i. Resit Bayaran
- ii. Salinan Kad Pengenalan
- iii. Salinan Penyata Gaji
- iv. Borang Daftar Anggota