

BORANG INI DIBERI PERCUMA

Sila sertakan

- i) salinan kad pengenalan pemohon.
- ii) salinan dokumen yang telah disahkan sebagai bukti permohonan.

**KOSWIP 8
(BPK 1/09)**

No. Pendaftaran : _____

**KOPERASI KOSWIP MALAYSIA BERHAD**

No. 66, Jalan Padang Belia, Peti Surat 10202, 50706 Kuala Lumpur

No. Tel : 03 - 2273 5422

Fax : 03 - 2272 5469

www.koswip.org.my

**PERMOHONAN DIBAWAH PERUNTUKAN
KUMPULAN WANG KEBAJIKAN ANGGOTA
(AL-ABRAR)**

ATURAN KUMPULAN KEBAJIKAN ANGGOTA**BUTIRAN PEMOHON**

No. Anggota :		
Nama :		
No. K/P Baru :	No. K/P Lama :	
Alamat kediaman :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Tel Pej :	Tel Kediaman :	Tel Bimbit :

MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON

Majikan :		
Alamat Majikan :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Jawatan :	Gaji Bulanan (RM) :	Emel :
Kod Jabatan :	No. Pekerja :	Tarikh berkhidmat : dgn kerajaan

PENGAKUAN DARIPADA KETUA JABATAN / MAJIKAN

Adalah disahkan bahawa Encik/Cik/Puan/Tuan
 Berkhidmat sebagai dijabatan ini dan menerima
 gaji pokok sebanyak RM sebulan.

Tandatangan : Tarikh :

Nama :

Cop Rasmi Ketua Jabatan :

TUJUAN PERMOHONAN (SERTAKAN DOKUMEN SEBAGAI BUKTI)

PENGAKUAN PEMOHON

* Saya mengesahkan keterangan yang disertakan dalam borang ini adalah benar dan saya juga mengaku bahawa saya bukan seorang mufliis

.....
Tandatangan Pemohon

Tarikh :

KEGUNAAN KOPERASI

TARIKH DITERIMA :

DITERIMA OLEH :
()

DILULUSKAN OLEH :

DIPROSES OLEH :
()

TARIKH DILULUSKAN :