KOPERASI GURU MELAYU PAHANG SELATAN BERHAD
No. 2, Tingkat 1, Jalan Pak Sako 4, 28000 Temerloh, Pahang
Telefon: 09-2961429 Fax: 09-2962002 E-mel: sagumpas1@gmail.com

Kepada:
Tuan/Puan

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Bersama ini disertakan Borang Permohonan Menjadi Anggota koperasi SAGUMPAS untuk tindakan tuan/puan selanjutnya.

2. Tuan/Puan diminta menghantar kepada SAGUMPAS pekara-perkara yang tersebut di bawah ini:-

2.1 Borang Permohonan menjadi anggota

2.2 Borang BPA 1/79 – Borang Biro Perkhidmatan Angkasa (1 salinan)

2.3 Slip gaji asal berkomputer (terkini)

2.4 Satu keping gambar terbaru ukuran Pasport

2.5 Salinan Kad Pengenalan yang disahkan

2.6 Bayaran Masuk sebanyak RM 20.00 boleh dibuat secara tunai di pejabat atau bayaran terus ke akaun Bank Rakyat Koperasi Guru Melayu Pahang Selatan Berhad (No.Akaun : 1100058203)

2.7 Bayaran Syer RM 100.00 boleh dibuat secara tunai di pejabat atau bayaran terus ke akaun Bank Rakyat Koperasi Guru Melayu Pahang Selatan Berhad (No.Akaun : 1100058203)

2.8 No. telefon sekolah dan telefon Bimbit

3. Yuran dan Tabung Khas yang perlu ditentukan:

3.1 Yuran minimum ialah RM 30.00 sebulan

3.2 Tabung Khas minimum ialah RM 10.00 sebulan

3.3 Khairat Kematian ialah RM 5.00 sebulan

3.4 Dermasiswa ialah RM 5.00 sebulan

Sekian, terima kasih.

(DATO' HJ MOHAMAD HANIFAH BIN B K KOYA MOIDEEN KUTTY, DIMP., SMP., AAP)
Pengerusi
Koperasi Guru Melayu Pahang Selatan Berhad

KOPERASI GURU MELAYU PAHANG SELATAN BERHAD (1800)
(SAGUMPAS)

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Tuan Setiausaha
Koperasi Guru Melayu Pahang Selatan Berhad
No. 2, Tingkat 1, Jalan Pak Sako 4
28000 Temerloh.

Tuan,

Sukacita dapat tuan menerima saya menjadi anggota Koperasi ini. Saya mengaku akan taat kepada Undang-undang Kecil Koperasi ini, dan membenarkan Koperasi menuntut bayaran melalui majikan saya pada tiap-tiap bulan.

1. Nama : …….. 2. No.Kad Pengenalan : ……

3. Tarikh Lahir : ..…….... 4. Tempat dilahirkan : ……..…..

5. Alamat Sekolah : ……..…..

6. No. Telefon Sekolah : ..... 7. Jawatan : .....

8. Taraf Jawatan : ……..…... 9. Gaji Hakiki : ……...……..…..

10. No. Gaji Berkomputer : …….. 11. Syer : RM ……..……..…..

12. Yuran : RM ….....…… /bulan 13. Tabung Khas : RM ….....….. /bulan

14. No. Telefon : ..... 15. E-mel : .....

.

16. Penama Saya :-

(i) Nama : ……. (ii) No.Kad Pengenalan : ……..

(iii) Hubungan : ..……..…... (iv) Bahagian : ……..…..

(v) Alamat : ……..…..

(vi) No.Telefon : .....

Tarikh : …… T.Tangan Pemohon : ……..

PENGAKUAN PENGETUA/GURU BESAR

Pengetua/Guru Besar ……. bersetuju memotong gaji

Encik/Cik …… pada tiap-tiap bulan kerana bayaran kepada Koperasi ini seperti mana yang dituntut, melalui Biro Perkhidmatan **ANGKASA.**

Tarikh : …….. T.Tangan : ……

Cop Sekolah

UNTUK URUSAN PEJABAT

Diluluskan/Tidak diluluskan oleh Mesyuarat Lembaga Koperasi pada ……

Bil Anggota : ……

Pengerusi
Koperasi Guru Melayu Pahang Selatan Berhad
Temerloh