



كوڤراسي بيمبڠن انسان پهاڠ برحد

KOPERASI BIMBINGAN INSAN PAHANG BERHAD (KOBi)

No. 22, Tingkat 1, Jalan Dato' Bahaman 2, 28000 Temerloh, Pahang Darul Makmur.
Tel: +609-296 0016 Fax: +609-296 6016 Email: insan_1996@yahoo.com

SYARAT-SYARAT KE ANGGOTAAN

1. Berumur 18 Tahun Keatas
2. Warganegara Malaysia
3. Beragama Islam

DOKUMEN-DOKUMEN DI PERLUKAN :

1. Satu salinan kad pengenalan
2. Satu salinan slip gaji

YURAN KEANGGOTAAN

1. Bayaran Masuk	RM		1	0	.	0	0	WAJIB
2. Syer Minima (RM 300.00)	RM	3	0	0	.	0	0	WAJIB
3. Caruman yuran modal (Minima 30.00)	RM		3	0	.	0	0	WAJIB
4. Simpanan (Minima 15.00)	RM		1	5	.	0	0	PILIHAN
5. Sumbangan Kebajikan Minima (RM 10.00)	RM		1	0	.	0	0	PILIHAN
6. Kos Pentadbiran RM 5.00	RM			5	.	0	0	PILIHAN
7. Lain-lain Nyatakan	RM				.			PILIHAN
JUMLAH	RM		3	7	0	.	0	0

KETERANGAN LANJUT, SILA HUBUNGI:

- *PUAN SUZANA BINTI ABD RASHID*
- *CIK NORFAZILAH BINTI ROHANI*
- *CIK HASMIYATI BINTI HARRIS*



كوڤراسي بيمبڠن انسان پهاڠ برحد

KOPERASI BIMBINGAN INSAN PAHANG BERHAD (KOBi)

No. 22, Tingkat 1, Jalan Dato' Bahaman 2, 28000 Temerloh, Pahang Darul Makmur.
Tel: +609-296 0016 Fax: +609-296 6016 Email: insan_1996@yahoo.com

13. Akuan / Iqrar

Dengan nama Allah, saya berikrar untuk mematuhi segala prasyarat, peraturan dan undang-undang kecil koperasi ini sekiranya permohonan saya diterima. Saya jua akan patuh terhadap keputusan Koperasi ini dan tidak akan merujuknya kepada mana-mana pengamal undang-undang selagimana ianya tidak bertentangan dengan hukum syarak.

.....
Tarikh

.....
(Tandatangan)

14. Saksi (Dua Orang Lelaki)

Saksi I

Nama _____

No. Aggota _____

Alamat _____

Tandatangan _____

Saksi II

Nama _____

No. Aggota _____

Alamat _____

Tandatangan _____



كوڤراسي بمبئين انسان برحد

KOPERASI BIMBINGAN INSAN PAHANG BERHAD (KOBi)

No. 22, Tingkat 1, Jalan Dato' Bahaman 2, 28000 Temerloh, Pahang Darul Makmur.
Tel: +609-296 0016 Fax: +609-296 6016 Email: insan_1996@yahoo.com

KOD KAWASAN

C18 = Kuantan / Pekan / Rompin / Muadzam

C82 = Temerloh / Maran / Jerantut

C83 = Raub / Bentung / Lipis

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

PERMOHONAN DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

KOD KAWASAN :..... TARIKH DI LULUSKAN:.....

PENGESAHAN LEMBAGA:

NAMA :.....

TANDATANGAN:.....