

**** Sila kepilkan bersama-sama dengan permohonan ini bukti-bukti atau dokumen sokongan seperti:-**

- i. [] Salinan kad pengenalan pemohon
- ii. [] Salinan buku bank/resit yang tertera nombor akaun
- iii. [] Salinan kad pengenalan pelajar (sekiranya pelajar bukan anggota)
- iv. [] Salinan bukti perhubungan pelajar dengan anggota (surat beranak)
- v. [] Salinan keputusan peperiksaan (perlu pengesahan salinan disahkan benar dari Ketua Kampung/ Ahli JKKK/ Pesuruhjaya Sumpah/Pegawai Kerajaan Gred A)

Alamat Untuk Urusan Surat-Menyurat

KOPERASI SAHABAT AMANAH IKHTIAR MALAYSIA BERHAD

Suite 2 - 3 Jalan Cempaka SD12/1A, Bandar Sri

Damansara PJU9, 52200 Kuala Lumpur

Tel : 03-6270 1236/1224 Fax : 03-6270 1237 Tel Unit Keanggotaan (Whatsapp) : 011-1072 3138

Alamat Website : www.koopsahabat.my

BAHAGIAN D : PENGAKUAN

Saya sesungguhnya mengaku bahawa segala keterangan dan maklumat yang diberikan diatas adalah benar dan sekiranya pihak Koperasi mendapati bahawa saya telah memberikan keterangan dan dokumen palsu, saya dengan ini bersetuju bahawa pihak Koperasi berhak menuntut semula wang/pemberian yang telah diberikan kepada saya.

TANDATANGAN PEMOHON

TANDATANGAN SAKSI (KP/PA/PPC/PC)

.....

Nama :

Tarikh :

.....

Cop :

BAHAGIAN E : URUSAN PEJABAT

1) URUSAN PENGESAHAN PEGAWAI PENERIMA

Ulasan : _____

Tandatangan :

Nama & Cop :

Tarikh :

Tindakan :

[] Dibawa ke Mesyuarat Jawatankuasa untuk kelulusan

[] Dipulangkan (borang tidak lengkap)

2) URUSAN JAWATANKUASA TABUNG WANG KEBAJIKAN

DILULUSKAN

DITOLAK

Ulasan :

Cop Rasmi Koperasi :

Tandatangan wakil Jawatankuasa

Nama :

Jawatan :

Tarikh :