



**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 :

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 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 KEBAIKAN**

DILULUSKAN

DITOLAK

Ulasan :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cop Rasmi Koperasi :  
  
\_\_\_\_\_  
Tandatangan wakil Jawatankuasa  
Nama : .....  
Jawatan : .....  
Tarikh : .....