

[2] AGIHAN CARUMAN BULANAN

KOD	KETERANGAN	MINIMUM	TAWARAN ANDA (RM)				
0402	1. Modal Yuran	RM30.00					
0201	2. Simpanan Al-Wadi'ah	RM10.00					
0301	3. Pelaburan Hartanah	RM05.00					
0601	4. Derma Kebajikan Al-Abrrar	RM07.00					
0701	5. Derma Tarbiyah/Pendidikan	RM05.00					
0801	6. Derma Yayasan Muslimin	RM01.00					
0901	7. Derma Persatuan Ulama' Malaysia	RM02.00					
JUMLAH CARUMAN BULANAN		RM60.00					

C. PENCADANG DAN PENYOKONG – HENDAKLAH TERDIRI DARI ANGGOTA-ANGGOTA KOPERASI INI SAHAJA

PENCADANG (Jika ada)		PENYOKONG (Jika ada)	
NAMA		NAMA	
NO. ANGGOTA	NO. TEL	NO. ANGGOTA	NO. TEL
TANDATANGAN		TANDATANGAN	

D. IQRAR/PENGAKUAN/AQAD

- Saya berjanji akan membantu Koperasi ini untuk menegakkan sistem Muamalah Islam dan akan berusaha sedaya upaya saya untuk meninggalkan perkara-perkara yang bercanggah dengannya.
- Saya akan terikat dengan Undang-undang Kecil Koperasi ini dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada dan apa-apa pindaan kepada Undang-undang kecil dan aturan-aturan tersebut, yang dibuat dengan sah semasa tempoh keanggotaan saya, dan saya bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan atau bukan seorang yang menghadapi suatu sabitan yang masih berkuatkuasa bagi kesalahan yang boleh daftar dan tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana Koperasi dalam tempoh satu tahun [UUK 14(1)].
- Saya bersetuju membenarkan Majikan/Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi seperti yang diagihkan di atas atau mengarahkan Bank membuat bayaran tetap bulanan kepada Koperasi atau menghantar sendiri bayaran tetap setiap bulan kepada Koperasi.
- Saya bersetuju membenarkan wang yuran saham/al-wadi'ah/pelaburan/perkongsian saya ditadbir oleh Koperasi untuk urusan perniagaan/pelaburan/skim dan lain-lain yang difikirkan perlu oleh Koperasi untuk faedah dan kebaikan bersama.
- "Pada bila-bila masa pun setelah saya tidak lagi menjadi anggota Koperasi ini, segala caruman saya yang masih ada di Koperasi ini, saya dengan ikhlas hati menghibahkannya kepada Tabung Kebajikan Al-Abrrar setelah usaha dibuat oleh Anggota Lembaga gagal untuk menghubungi saya atau warith saya selama setahun".
- Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan.

_____ Tandatangan _____ Hijrah _____ Masehi
 _____ Tarikh

E. DUA SAKSI (LELAKI)

	NAMA	NO. KAD PENGENALAN	TANDATANGAN
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

PERMOHONAN DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN

TARIKH : _____ Hirah _____
 _____ Masehi _____
 _____ Tandatangan dan Nama Anggota Lembaga/Setiausaha

Senarai semakan		
1	Berumur 18 tahun dan ke atas	
2	Warganegara	
3	Berbangsa Melayu	
4	Beragama Islam	
5	Satu salinan K/Pengenalan (saiz A4 dan jelas)	
6	Dua salinan slip gaji terkini (BPA)	
7	Bayaran masuk RM10.00	
8	Borang penentuan had kelayakan 60% (BPA)	



KOPERASI MUSLIMIN MALAYSIA BERHAD

17-3-1, TINGKAT 3, BLOK A, JALAN 2/50, PUSAT PERNIAGAAN DIAMOND SQUARE, OFF JALAN GOMBAK, 50300 KUALA LUMPUR

Tel: 03-4021 0033 (Hunting Line), Fax: 03-4021 5227

E-Mel: muslimin@koperasimuslimin.com.my Laman Web: <http://www.koperasimuslimin.com.my>

BORANG TAMBAHAN MAKLUMAT ANGGOTA

Nama _____ No. Anggota _____

No. K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat Pada _____
K. Pengenalan _____

**BUTIR-BUTIR KELUARGA TERDEKAT DAN WAKIL WARITH
SILA TANDAkan ✓ SEKIRANYA BELIAU DILANTIK SEBAGAI WAKIL WARITH**

A. MAKLUMAT ISTERI / SUAMI ANGGOTA - [] Wakil Warith

Nama _____ No. Anggota _____

No. K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Nama dan _____
Alamat _____
Majikan _____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Sementara Kontrak/Sandaran Tarikh Tamat Perkhidmatan _____

B. MAKLUMAT KELUARGA TERDEKAT - [] Wakil Warith

Ibu / Bapa Abang/Kakak/Adik Anak Lain-lain _____

Nama _____ No. Anggota _____

No. K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____
Rumah _____ Telefon _____

Nama dan _____
Alamat _____
Majikan _____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Sementara Kontrak/Sandaran Tarikh Tamat Perkhidmatan _____

C. SAHABAT QARIB ANGGOTA

Nama _____ No. Anggota _____

No. K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat Rumah _____
_____ Telefon _____

Nama dan Alamat Majikan _____
_____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Sementara Kontrak/Sandaran
Tarikh Perkhidmatan Tamat _____

D. PENERIMA WASIAT (Untuk Anak Yatim / Pertubuhan)

[Bukan Ahli Warith dan tidak lebih dari 1/3 bahagian. Jika mahu]

Nama _____ No. Anggota _____

No. K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____
_____ Telefon _____

Tarikh

Tandatangan Anggota