



**KOPERASI PEKERJA-PEKERJA KERAJAAN SABAH BERHAD  
(KOPEKS)**

**BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN**

<b>1) DOKUMEN PEMBIAYAAN</b> (Disertakan)	<b>6) ALAMAT PERHUBUNGAN</b>
*Rujuk Syarat-Syarat Pembiayaan Yang Disertakan *Semua Salinan Dokumen Mestilah Disahkan	Alamat Kediaman _____ _____ Negeri _____ Poskod _____ Bandar _____
<b>2) JENIS PEMBIAYAAN</b> <input type="checkbox"/> 1) Pembiayaan Penuh <input type="checkbox"/> 3) Pembiayaan berdasarkan Yuran <input type="checkbox"/> 2) Pembiayaan Peribadi <input type="checkbox"/> 4) Pembiayaan Mikro <input type="checkbox"/> 5) Bai Bithaman Ajil <input type="checkbox"/> 6) *3P (tertakluk kepada terma & syarat) <input type="checkbox"/> 7) *Umrah/Ziarah (tertakluk kepada terma & syarat) Tujuan : _____ Jumlah Dipohon : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ringgit Malaysia (Dengan perkataan) _____ _____ Tempoh Pembiayaan (Bulan) 12 <input type="text"/> 24 <input type="text"/> 36 <input type="text"/> 48 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 72 <input type="text"/> 84 <input type="text"/> 96 <input type="text"/> 108 <input type="text"/> 120 <input type="text"/> 132 <input type="text"/> 144 <input type="text"/> 156 <input type="text"/> 168 <input type="text"/> 180 <input type="text"/> Lain-Lain <input type="text"/>	Alamat Surat Menyurat _____ _____ Poskod _____ Bandar _____
<b>3) MAKUMAT PERIBADI ANGGOTA</b> Nama _____ _____ No Anggota <input type="text"/> 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> No KPT / MyKad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> W/C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>7) RUJUKAN KECEMASAN (SAUDARA TIDAK TINGGAL BERSAMA)</b> Nama : _____ No KPT _____ Alamat Rumah _____ _____ Telefon (Rumah) _____ (Pejabat) _____ (H/P) _____ Alamat Majikan _____ Jawatan _____
<b>4) MAKLUMAT MAJIKAN</b> Alamat _____ _____ Poskod _____ Bandar _____	<b>8) PENGAKUAN DAN PENGESAHAN ANGGOTA</b> Segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan betul serta saya tidak melindungi sebarang maklumat yang mungkin mempengaruhi permohonan saya. Tandatangan _____ Tarikh _____ <b>9) UNTUK KEGUNAAN PEJABAT KOPEKS</b> Kelayakan Gaji Sebulan (Pokok + Elaun Tetap) X 40 ATAU tidak melebihi % potongan gaji yang dibenarkan RM _____ Kelayakan Yuran (RM10K=RM1K, RM10,001=RM2K & RM50,001.00=RM3K) Jumlah Yuran Terkumpul RM _____ Jumlah Baki Lama RM _____ Kelayakan Penuh RM _____ Diproses Oleh _____ Tandatangan _____ Tarikh : _____ Catitan _____ _____
<b>5) MAKLUMAT ANGGOTA</b> Gaji Kasar Sebulan <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Gaji Bersih <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel. (P) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel (R) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H/P <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Fax <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Alamat e-mail _____	