

DAFTAR PENAMA

NAMA	:	_____	NAMA	:	_____
NO. KP	:	_____	NO. KP	:	_____
PERHUBUNGAN	:	_____	PERHUBUNGAN	:	_____
BAHAGIAN	:	_____	BAHAGIAN	:	_____
NO. TEL	:	_____	NO. TEL	:	_____
ALAMAT	:	_____	ALAMAT	:	_____
		_____			_____
		_____			_____

NOTA : Jika lebih dari 2 orang penama, sila buat lampiran. Sekiranya terdapat sebarang perubahan tentang PENAMA / WASI di atas, sila maklumkan kepada Koperasi Polis secara bersurat atau mengisi borang penama / wasi yang baru.
Wasi : Merupakan seorang yang diamanahkan untuk menerima wang simpanan dan hendaklah diagihkan mengikut Hukum Syarak yakni hukum Faraid (bagi yang beragama Islam).

PERAKUAN

Bahawa saya mengaku, segala keterangan di atas adalah benar dan jika diterima menjadi Anggota bersedia mematuhi segala syarat - syarat dalam Undang-Undang Kecil Koperasi yang ada dan sebarang pindaan yang akan di buat dari semasa ke semasa. Saya juga bersetuju membenarkan Koperasi Polis memotong Wang Yuran Pendaftaran, Yuran Bulanan dan Simpanan Khas (sekiranya berkenaan) tersebut di atas dan sekiranya pada bila-bila masajua pun ada wang terhutang kepada Koperasi ini termasuk hutang-hutang sebagai peminjam atau penjamin Anggota lain. Ketua Pejabat boleh dengan permintaan Koperasi ini memotong wang tersebut dari gaji dan membayar wang ini kepada Koperasi. Bahawasanya saya bukan seorang yang muflis atau seorang yang didaftarkan dibawah "The Registration of Criminal and Undesirable Act, 1969".

TANDATANGAN PEMOHON

TARIKH : _____

SOKONG KETUA JABATAN / AJKKD

Segala keterangan pemohon ini adalah benar / tidak benar dan permohonan ini disokong / tidak disokong.

NAMA : _____

NO. POLIS / PF : _____

NO. ANGGOTA : _____

ALAMAT : _____

TANDATANGAN

TARIKH