





**C. KEGIATAN DALAM LAIN-LAIN KOPERASI/INSTITUSI KEWANGAN LAIN/ TEMPAT BERHUTANG (MUSTAHAK DIISI UNTUK MAKLUMAT KOPERASI)**

Bil	Nama Koperasi / Pertubuhan / Tempat Berhubung	Baki Hutang & Tarikh Selesai	Masih Anggota / Sebab Berhenti

**D. PENCADANG DAN PENYOKONG HENDAKLAH TERDIRI DARI ANGGOTA KOPERASI**

PENCADANG		PENYOKONG	
NAMA :		NAMA :	
NO ANGGOTA KOPERASI	NO TEL :	NO ANGGOTA KOPERASI	NO TEL :
ALAMAT		ALAMAT	
T. TANGAN :	TARIKH :	T. TANGAN :	TARIKH :

**E. IKRAR / PENGAKUAN / AQAD**

1. Saya bersetuju mematuhi Undang-undang Kecil dan Peraturan Koperasi ini kiranya permohonan menjadi anggota saya diterima.
2. Saya membenarkan Majikan / Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya untuk bayaran kepada Koperasi seperti yang diagihkan di atas atau mengarahkan Bank saya membuat bayaran tetap bulanan kepada Koperasi atau menghantar sendiri bayaran tetap setiap bulan kepada Koperasi.
3. Saya membenarkan wang yuran / saham / simpanan / pertaruhan (Alwadiah) / pelaburan / perkongsian (Al Musyarakah) saya ditadbir oleh Koperasi untuk urusan peniagaan / rancangan / skim dan lain-lain yang difikirkan perlu oleh Koperasi untuk faedah dan kebaikan bersama.
4. Saya berjanji akan membantu Koperasi ini untuk menegakkan sistem Muamala Islam dan akan meninggalkan perkara-perkara yang bercanggah dengannya sedaya upaya.
5. Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar dan dibuat dengan penuh kerelaan

Tarikh : ..... / ..... / .....

.....  
Tandatangan Pemohon

Dua Saksi

Nama

No. K/P

Tandatangan

1. ....

2. ....

**URUSAN PEJABAT**

**KEANGGOTAAN  
PERMOHONAN ANDA DILULUSKAN /  
TIDAK DILULUSKAN**

KOD/NEGERI	KOD/STESEN	NO. ANGGOTA KOPERASI	BULAN KUATKUASA POTONGAN	TAHUN

Tarikh : .....

.....

Setiasaha Kehormat