



KOPERASI PEKEBUN KECIL DAERAH KEMAMAN BERHAD
No: Daftar: KOOP DAERAH 30
PT 16282, Aras Satu, Taman IG Pesona,
Jalan Injin Gergaji, 24000 Kemaman, Terengganu Darul Iman.
Tel : 09-8591682 Fax : 09-8593368
Email : kopkem_berhad@yahoo.com
Portal Rasmi : www.kopkembhd.com

**ATURAN BADAN KHIDMAT SOSIAL
BORANG PERMOHONAN TABUNG KHAIRAT KEMATIAN**

MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama:
 2. No.Kad Pengenalan :
 3. Hubungan dengan anggota: 4. Tarikh Lahir :
 5. Umur : 6. No.Tel :
- (sila lampirkan salinan sijil mati, Surat pengesahan status permohonan/akuan sumpah)

MAKLUMAT ANGGOTA

1. Nama:
2. No.KadPengenalan : No. Anggota :
3. Hubungan dengan pemohon :
4. Alamat:
5. Tarikh mati:..... 6. Sebab Kematian:.....

PENGAKUAN PEWARIS

Bahawa dengan ini saya mengaku segala maklumat yang dinyatakan diatas adalah benar.
Saya yang benar,

Tandatangan Pewaris :

Nama :

No. Kad pengenalan:..... No.Anggota(Jika ada):

Tarikh :

KEGUNAAN PEJABAT

Terima permohonan: Semakan Dokumen:lengkap/tidak lengkap

Tarikh edar kelulusan :

Tandatangan Pengurus :

Disahkan oleh Setiausaha/Bendahari : Tarikh :

Diluluskan oleh Pengerusi : Tarikh :