



KOPERASI LKPP PAHANG BERHAD

KOPERASI LKPP PAHANG BERHAD

BORANG PERMOHONAN BANTUAN MUSIBAH

(Sila isi ruangan di bawah dengan HURUF BESAR)

SYARAT PERMOHONAN BANTUAN MUSIBAH, KEBAKARAN DAN BENCANA ALAM

1. Telah menjadi Anggota Koperasi LKPP Pahang Berhad tidak kurang daripada enam (6) bulan dari tarikh ia mula diterima oleh Koperasi dan telah membayar Modal Yuran tidak kurang daripada RM500.00 dan telah menjelaskan Modal Syer tidak kurang daripada RM1,000.00;
2. Harta suami atau isteri anggota sendiri;
3. Mengemukakan salinan Laporan Polis dan Bukti Bergambar.
4. Kadar bantuan akan ditentukan oleh Mesyuarat Ahli Lembaga Koperasi.

SYARAT PERMOHONAN BANTUAN MUSIBAH SAKIT

1. Telah menjadi Anggota Koperasi LKPP Pahang Berhad tidak kurang daripada enam (6) bulan dari tarikh ia mula diterima oleh Koperasi dan telah membayar Modal Yuran tidak kurang daripada RM500.00 dan telah menjelaskan Modal Syer tidak kurang daripada RM1,000.00;
2. Anggota, isteri dan anak di bawah tanggungan tidak melebihi umur 21 tahun;
3. Disahkan oleh doktor yang diiktiraf dan Laporan Perbuatan
4. Diberi sekali sahaja bagi seseorang anggota untuk satu-satu jenis penyakit.
5. Kadar bantuan akan ditentukan oleh Mesyuarat Ahli Lembaga Koperasi.

Sila tandakan jenis permohonan yang ingin dipohon:

Musibah Kebakaran Bencana Alam Sakit

(A) MAKLUMAT ANGGOTA

| | | |
|-----------------------|--|--------------------|
| Nama Anggota | | |
| No. Anggota | | No. Kad Pengenalan |
| Majikan/Syarikat | | No. Telefon |
| Alamat Surat Menyurat | | |

(B) KELULUSAN (UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)

| DISEMAK | DISAHKAN | DILULUSKAN |
|---------|----------|------------|
| | | |

NOTA: Kadar bantuan akan ditentukan oleh Mesyuarat Ahli Lembaga Koperasi.