



**KOPERASI PESERTA**  
**FELCRA SEBERANG PERAK BHD**

**KOPERASI PESERTA-PESERTA RANCANGAN**

**FELCRA SEBERANG PERAK BERHAD** (5884/1)

LOT 04271, COOP BUSINESS CENTRE  
LEBUH PADUKA, FELCRA BANDAR SEBERANG PERAK  
36800 KG GAJAH, PERAK DARUL RIDZUAN  
TEL : 05 655 8101 / 655 8102 FAX : 05 655 8100  
WEBSITE : www.coopseberangperak.com.my  
EMAIL : admin@coopseberangperak.com.my

**CM 003**

**PERHATIAN KEPADA PEMOHON**

1. Sila sertakan salinan Mykad & buku akaun Agro Bank terkini dan salinan geran tanah jika berkaitan
2. Borang hendaklah diisi dengan terang & lengkap
3. Sila kembalikan borang yang telah dilengkapi ke **Pejabat Koperasi Peserta Rancangan Felcra Seberang Perak Bhd.**

Rujukan Pejabat Koperasi	
<u>Tarikh Terima</u>	<u>Tanda Tangan Pegawai</u>

**Untuk Kegunaan Pejabat**

No Anggota :	
Diluluskan :	Tarikh :
Nilai caruman semasa permohonan diluluskan : RM	
No Resit :	Tarikh Resit :

**BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA**

Nama :
Alamat surat-menyurat :

Setiausaha

Koperasi Peserta-Peserta Rancangan Felcra Seberang Perak Berhad  
36800 Kg Gajah, Perak Darul Ridzuan

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tuan,

Saya memohon menjadi anggota Koperasi ini dan maklumat-maklumat saya adalah seperti berikut :-

1- BUTIRAN PERIBADI		
Nama Penuh ( MyKad ) :		
No MyKad (Baru):	(Lama) :	Umur :
Alamat Tetap :		
No Telefon (R) :	No Telefon (H/P) :	
E-mail :	No Telefon (Pej) :	
Tarikh Lahir :	Agama :	
Tempat Lahir :	Jantina :	
Kewarganegaraan :	No Akaun Agro Bank :	
Taraf Perkahwinan :	Pekerjaan / Jawatan :	
Kelulusan Akademik : SPM / STPM / Sijil / Diploma / Ijazah *		
Bidang/Pengkhususan Kelulusan Diploma / Ijazah :		
Alamat Majikan :		

No Telefon (Pej) :	No Fax :
Pendapatan sebulan : RM	
Keanggotaan dalam Koperasi & pertubuhan lain :-	
i. Nama Koperasi :	
ii. Nama Koperasi :	
iii. Nama PPK :	

## 2- MAKLUMAT ISTERI / SUAMI DAN ANAK

Nama Isteri / Suami :	
No Mykad (Baru) :	(Lama) :
No Telefon (H/P) :	No Telefon (Pej) :
Pekerjaan :	Bilangan Anak :

## 3- MAKLUMAT BAPA / IBU DAN AKUAN PEWARIS ( Diisikan oleh permohonan kategori anak anggota sahaja )

### 3.1- MAKLUMAT BAPA / IBU

Nama Bapa / Ibu :		
No Mykad (Baru) :	(Lama) :	Umur :
Alamat rumah :		
No Telefon (R) :	(Pej) :	(H/P) :
No Anggota :	Fasa :	Lot sawah :
Nama Bapa (jika telah meninggal dunia) :		

### 3.2- AKUAN PEWARIS

Bahawa saya (nama pewaris) : .....	
No Mykad (Baru) : ..... (Lama) : .....	
Bersetuju membenarkan (nama anak) : .....	
No Mykad (Baru) : ..... (Lama) : .....	
Untuk menjadi Anggota dan melabur dalam Koperasi Peserta-peserta Rancangan Felcra Seberang Perak Berhad dan diakui bahawa penama di atas adalah pewaris / anak yang layak mengikut Undang-Undang Kecil Koperasi.	
T / Tangan :	Tarikh :

#### 4. MAKLUMAT HARTANAH DI PROJEK FELCRA BERHAD SEBERANG PERAK

Butiran hartanah ( Merujuk Geran Tanah )

1. No Lot : \_\_\_\_\_ Mukim : \_\_\_\_\_

2. No Lot : \_\_\_\_\_ Mukim : \_\_\_\_\_

3. No Lot : \_\_\_\_\_ Mukim : \_\_\_\_\_

4. No Lot : \_\_\_\_\_ Mukim : \_\_\_\_\_

No Lot Daftar Felcra Berhad ( Blok / Penempatan :

Kawasan / Projek Pengurusan Felcra Berhad :

#### 4.1- PENGESAHAN FELCRA BERHAD

Bahawa dengan ini adalah disahkan pemohon bernama : .....

No Mykad : ..... adalah peserta Felcra Berhad Seberang Perak.

T / Tangan :

Tarikh :

Nama :

Chop :

Jawatan :

#### 5- PERAKUAN PEMOHON

Saya : .....

No Mykad (Baru) : ..... (Lama) : .....

mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota, saya akan sentiasa dan terikat mengaku bahawa saya bukanlah seorang yang bangkrap / muflis dan seorang yang disabitkan satu kesalahan yang kena didaftarkan di bawah 'The Registration Of CriminasId And Undersirable Persone Act 1969'. Semua maklumat yang dinyatakan di dalam permohonan ini adalah benar dan tanpa prajudis.

Bahawa saya juga bersetuju untuk melabur dalam Koperasi Peserta-Peserta Rancangan Felcra Seberang Perak Berhad dan mengizinkan serta merelakan wang pelaburan / simpanan saya diniagakan bagi tujuan urusaniaga dan aktiviti Koperasi ini.

T / Tangan :

Tarikh :

#### SAKSI PERTAMA (1)

*( Saksi 1 & 2 hendaklah peserta Felcra Berhad Seberang Perak dan Anggota Koperasi Peserta-Peserta Rancangan Felcra Seberang Perak Berhad yang sah pada tarikh permohonan )*

Nama :

No MyKad (Baru) :

(Lama) :

Alamat :

T / Tangan :

Tarikh :

**SAKSI PERTAMA (2)**

Nama :	
No MyKad (Baru) :	(Lama) :
Alamat :	
T / Tangan :	Tarikh :

**6- AKUAN PENERIMAAN BAGI PIHAK  
KOPERASI PESERTA-PESERTA RANCANGAN FELCRA SEBERANG PERAK BERHAD  
( Untuk Kegunaan Pejabat )**

Bahawa kami bagi pihak Koperasi menerima permohonan tuan .....  
melalui mesyuarat ALK Bil ..... sesi ..... menjadi anggota Koperasi berkuatkuasa  
pada ..... dengan kontrak / A'qd Wadia'h Yadd Ad- Dhomanah bagi saham yang dilaburkan.

<p>_____</p> <p><b>Pengerusi Koperasi</b></p>	<p>_____</p> <p><b>Setiausaha Koperasi</b></p>
Nama :	Nama :
Tarikh :	Tarikh :