



# KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU (KOKITAB) BERHAD

TINGKAT 2, WISMA KOKITAB,  
JALAN SULTAN ISMAIL, 20200 KUALA TERENGGANU.  
TEL : 09 - 6222634 / 6220778 FAKS : 09 - 6220778  
www.kokitab.com.my  
kokitab1950@gmail.com

## BORANG PERMOHONAN TABUNG KEBAJIKAN KOKITAB

NOMBOR RUJUKAN KOKITAB

### MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON

Nama Penuh : \_\_\_\_\_ No. Anggota : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_ Alamat Tempat Bekerja : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. Telefon : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tarikh Menjadi Anggota : \_\_\_\_\_

Nama Penuh Isteri / Suami Pemohon : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ No. Anggota (Jika Anggota KOKITAB): \_\_\_\_\_

Perkerjaan : \_\_\_\_\_ Alamat Tempat Bekerja : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. Telefon : \_\_\_\_\_

BANK	
NO. AKAUN	
CAW	

### TUJUAN PERMOHONAN

DERMASISWA

KHAIRAT KEMATIAN

BENCANA ALAM / KEBAKARAN / LAIN-LAIN

(Tandakan X diruangan yang berkenaan)

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

### PERMOHONAN DERMASISWA

(Keterangan yang ada kaitan dengan permohonan)

Nama Penuh Pelajar : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ Kaitan dengan Pemohon : \_\_\_\_\_

Nama Sekolah Terakhir : \_\_\_\_\_

Tarikh Tamat Persekolahan Terakhir : \_\_\_\_\_

Sijil Terakhir yang dicapai (SPM/STPM/DIPLOMA) : \_\_\_\_\_ Tahun : \_\_\_\_\_

Nama dan Alamat Universiti yang ditawarkan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Jenis Kursus yang ditawarkan : \_\_\_\_\_

Peringkat : ( Ijazah / Diploma ) \_\_\_\_\_

(Ingatan : Pengajian yang lain daripada Ijazah atau Diploma lanjutan tidak layak memohon)

### KEGUNAAN KOKITAB

Sila lampirkan salinan yang sah :

Lampiran :

ADA

TIADA

a. Surat Tawaran Kemasukan

a.

b. Surat Jawapan Persetujuan

b.

c. Surat Beranak/Kad Pelajar

c.

d. Resit Bayaran/Slip Bank (Pendaftaran)

d.

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

---

### PERMOHONAN KHAIRAT KEMATIAN

( Keterangan yang ada kaitan dengan pemohon )

Nama penuh simati : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ No. Anggota : \_\_\_\_\_ No. Sijil Mati : \_\_\_\_\_

Kaitan dengan Pemohon : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_ Sebab Kematian : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tarikh Mati : \_\_\_\_\_ Tempat kerja si mati yang terakhir : \_\_\_\_\_

---

### PENGESAHAN KHAS

(Ketua Jabatan / Ketua Kampung / Pegawai Kerajaan Kumpulan A)

Adalah saya : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ beralamat : \_\_\_\_\_

Dengan ini mengesahkan bahawa Si Pemohon ini adalah Isteri/Suami/Anak yang sah dan masih dalam takrif suami isteri sehingga ke tarikh kematian.

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

\_\_\_\_\_  
( Tandatangan dan Cop )

**KEGUNAAN KOKITAB**

Sila lampirkan salinan yang sah :

Lampiran :

ADA

TIADA

a. Sijil Kematian

a.

b. Sijil Nikah (Jika Berkaitan)

b.

c. Lain-lain Dokumen

c.

**PERMOHONAN BANTUAN BENCANA ALAM / KEBAKARAN / LAIN-LAIN**

Nyatakan mana satu bantuan yang diperlukan : \_\_\_\_\_

Tarikh berlaku : \_\_\_\_\_ Tempat berlaku : \_\_\_\_\_

Nilai Kerugian / Kerosakan RM : \_\_\_\_\_ ( Jika Rumah Kediaman, sila nyatakan pemiliknya ) \_\_\_\_\_

**KEGUNAAN KOKITAB**

Sila lampirkan salinan yang sah :

Lampiran :

ADA

TIADA

a. Surat Penjelasan sendiri mengenai  
peristiwa / kejadian yang berlaku

a.

b. Surat Laporan Bomba / Polis

b.

c. Lain-lain dokumen berkaitan

c.

**PENGAKUAN PEMOHON**

Dengan ini saya memberi pengakuan dengan sesungguhnya bahawa segala keterangan yang diberi dalam borang ini adalah sah dan benar.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon**PENGAKUAN SAKSI PEMOHON**

Saya : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ No. Anggota : \_\_\_\_\_ Beralamat : \_\_\_\_\_

mengesahkan bahawa segala keterangan yang diberi oleh pemohon adalah Sah dan Benar.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi

**KEGUNAAN KOKITAB**

- a. Tarikh terima Borang Permohonan
- b. Jumlah sumbangan Tabung yang terakhir
- c. Jumlah sumbangan Tabung yang telah terkumpul
- d. Semakan yang telah dibuat :
  - i) Keanggotaan pada tarikh permohonan SAH  TIDAK SAH
  - ii) Kelayakan tempoh permohonan khairat dan lain-lain bantuan LAYAK  T / LAYAK
  - iii) Kelayakan tempoh permohonan Biasiswa LAYAK  T / LAYAK
  - iv) Lampiran yang diterima CUKUP  T / CUKUP
  - v) Kelayakan dibawa pertimbangan LAYAK  T / LAYAK

(Tandakan X pada petak yang berkenaan)

Disahkan oleh :

\_\_\_\_\_  
Setiusaha / PEK

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Penyemak

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

---

**KEPUTUSAN MESYUARAT JAWATANKUASA KECIL TABUNG KEBAJIKAN KOKITAB**

Bersetuju meluluskan sumbangan sebanyak RM \_\_\_\_\_ kepada pemohon ini untuk DERMASISWA / KHAIRAT KEMATIAN / BENCANA ALAM , KEBAKARAN LAIN-LAIN Dengan syarat / Tanpa syarat

**TANDATANGAN JAWATAN KUASA KECIL**

- 1 . \_\_\_\_\_ 2 . \_\_\_\_\_ 3 . \_\_\_\_\_
- 4 . \_\_\_\_\_ 5 . \_\_\_\_\_

ATAU Bersetuju Ditolak / Ditangguhkan

**TANDATANGAN JAWATAN KUASA KECIL**

- 1 . \_\_\_\_\_ 2 . \_\_\_\_\_ 3 . \_\_\_\_\_
- 4 . \_\_\_\_\_ 5 . \_\_\_\_\_

KEPUTUSAN MESYUARAT ANGGOTA LEMBAGA KOKITAB PADA \_\_\_\_\_

DILULUSKAN/DITOLAK/DITANGGUHKAN

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pengerusi ALK