



KOPERASI KAKITANGAN KERAJAAN TERENGGANU (KOKITAB) BERHAD

TINGKAT 2, WISMA KOKITAB,
JALAN SULTAN ISMAIL, 20200 KUALATERENGGANU.
TEL : 09 - 6222634 / 6220778 FAKS : 09 - 6220778
www.kokitab.com.my
admin@kokitab.com.my

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 : _____

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