



KOPERASI KAKITANGAN MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG BERHAD
TINGKAT 2, BLOK A, MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG, PERSIARAN 3,
BANDAR BARU SELAYANG, 68100 BATU CAVES, SELANGOR.
TEL: 03-6120 1161 FAX : 03-6137 3202

PERMOHONAN PINJAMAN

Nama Pemohon

Kad Pengenalan

Nombor Pekerja

Alamat Kediaman

 Poskod

Telefon

Jawatan

Jabatan

Taraf Jawatan KONTRAK TETAP

Jumlah Pinjaman yang Dipohon : RM , . 0 0

Saya bersetuju membuat bayaran balik pinjaman secara potongan gaji oleh Koperasi Kakitangan Majlis Perbandaran Selayang Berhad melalui Majlis Perbandaran Selayang.

Tandatangan

Tarikh

Sila lampirkan:

- Salinan kad pengenalan pemohon
- Salinan kad pengenalan penjamin
- Salinan slip gaji pemohon
- Salinan slip gaji penjamin

Nama Penjamin

Kad Pengenalan

Nombor Pekerja

Alamat Kediaman

 Poskod

Telefon

Jawatan

Jabatan

Taraf Jawatan KONTRAK TETAP

URUSAN PEJABAT

Kelulusan Anggota Lembaga Koperasi : LULUS TIDAK LULUS

JUMLAH PINJAMAN YANG DILULUSKAN : RM , . 0 0

(RUZANI BINTI SOHOT)
Pengerusi Jawatankuasa Pengurusan
Koperasi Kakitangan Majlis Perbandaran Selayang Berhad

(MUHAMAD UWAIS ALQANI BIN ABU OTHMAN)
Bendahari
Koperasi Kakitangan Majlis Perbandaran Selayang Berhad