

BORANG ARAHAN POTONGAN GAJI BULANAN TAMBAHAN MODAL SYER

Kepada:
Unit Keanggotaan
Koperasi Generasi FELDA Baru Berhad (KGFB)

MAKLUMAT ANGGOTA

| | |
|-------------------------------|--|
| Nama | |
| No. Kad Pengenalan | |
| No. Kakitangan | |
| No. Anggota KGFB | |
| Nombor Telefon Bimbit/Rumah | |
| Jabatan / Wilayah / Rancangan | |
| Jawatan | |

MAKLUMAT CARUMAN DAN PENGAKUAN ANGGOTA

Saya seperti nama dan maklumat di atas dengan ini membenarkan potongan gaji bulanan saya dibuat dan diserahkan kepada Koperasi Generasi FELDA Baru Berhad (KGFB) seperti yang dinyatakan di bawah. Sila tandakan (X) pada pilihan berkaitan.

- Melaksanakan potongan bulanan tambahan modal syer sebanyak RM _____ sebulan mulai bulan _____
- Menambah / mengurangkan kadar potongan bulanan tambahan modal syer daripada RM _____ kepada RM _____ sebulan mulai bulan _____
- Berhenti potongan gaji bulanan tambahan modal syer mulai bulan _____

Tandatangan Anggota:

.....
Nama Anggota :
Tarikh :

| UNTUK KEGUNAAN KGFB | |
|----------------------------|---------|
| Tarikh Kemaskini | |
| Catatan | |
| No. Siri | KGFB002 |