KSP SEKAWAN
ABADI SEJATI

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA

(Form FPA K Rev 09-23)

UNTUK MENDAFTAR KARYAWAN

Kepada : Pengurus KSP Sekawan Abadi Sejati (KOPERASI) di - Tempat Tanggal _____

Yang bertandatangan dibawah ini, Nama _____ (L / P)

Alamat sesuai KTP _____

Alamat domisili _____

No. KTP _____ No. SIM _____ Tempat, tgl lahir _____

No. Telp. Rumah/HP _____ Nama Ibu Kandung _____

Nama & Hub Sdr Tdk Serumah _____ Alamat & Telp _____

PERNYATAAN DAN KUASA

Sehubungan dengan pendaftaran saya pada KOPERASI dengan ini saya menyatakan dan memberi kuasa sbb :

1 Menyatakan bahwa pendaftaran anggota ini dalam rangka saya mendaftar menjadi karyawan KOPERASI
2 Menyatakan akan memenuhi AD dan ART KOPERASI tentang keanggotaan KOPERASI antara lain :
   a. Membayar Simpanan Pokok sebesar Rp. _____
   b. Membayar Simpanan Wajib sebesar Rp. _____ per bulan selama menjadi karyawan
   c. Saya menyetujui adanya sistem delegasi/perwakilan anggota dalam pelaksanaan Rapat Anggota pada KOPERASI
   d. Saya menyerahkan hak dan/atau atau suara saya kepada Delegasi/Perwakilan Anggota KOPERASI
3 Memberi kuasa kepada Delegasi/Perwakilan Anggota untuk mewakili saya dalam Rapat Anggota KOPERASI
4 Memberi kuasa untuk memblokir & mendebet tabungan saya untuk pembayaran kewajiban saya
5 Menyetujui apabila KOPERASI memberhentikan keanggotaan saya apabila saya melanggar ketentuan dalam AD/ART dan/atau apabila saya tidak memenuhi kewajiban saya sebagai anggota dan berpotensi merugikan KOPERASI sebagaimana diatur dalam ketentuan yang berlaku

Paraf

DATA PRIBADI

Status perkawinan ☐ Lajang ☐ Berkeluarga ☐ Janda ☐ Duda

Status rumah ☐ Rmh sendiri ☐ Milik Orang Tua ☐ Sewa ☐ Indekost ☐ Lainnya

Kendaraan ☐ Milik Sendiri ☐ Milik Orang Tua ☐ Kantor ☐ Lainnya

Merek _____ Tahun : _____

Jenis _____

PENDIDIKAN FORMAL

TINGKATAN	NAMA SEKOLAH	JURUSAN	LAMA BELAJAR	LULUS TAHUN
SD				
SMP				
SMA				
PERGURUAN TINGGI				

PENDIDIKAN NOR FORMAL

NAMA PENDIDIKAN	PENYELENGGARA	LAMA PENDIDIKAN	TAHUN

SPESIMEN