



KOPERASI PEGAWAI PEMERINTAH KOTA BANDUNG

JL. WASTUKANCANA NO. 5 (belakang) BANDUNG 40117 TLP. (022) 4206476

e-mail : kpkbinfo@Gmail.com

SURAT PERMOHONAN UNTUK MENJADI ANGGOTA K.P.K.B

Lampiran:

1. Photo Copy KTP
2. Photo 2x3 (1 buah)
3. Photo Copy SK CPNS/SK MUTASI/ SK TERAKHIR
4. Photo Copy NPWP

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Anggota : (Diisi Petugas)

Nama :

N I P :

Alamat Rumah :

No. Hand Phone :

Tempat/Tanggal Lahir :

No. KTP :

Pangkat Golongan :

Unit Kerja :

Tgl. Masuk Unit Kerja : Tgl/Bulan/Tahun

Pegawai Pindahan :

Nama Ahli Waris :

Hubungan Ahli Waris : Istri/Suami Anak Orang Tua Lain-lain

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota KPKB, serta menyatakan sanggup dan bersedia mentaati segala ketentuan dan peraturan yang berlaku d KPKB.

Bersedia membayar uang Simpanan Pokok, Simpanan Wajib, Dana Kecelakaan serta Dana Kematian sebagaimana diatur dalam Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga dan Peraturan Khusus KPKB.

Bersama ini kami setorkan uang sebagai berikut :

1. Simpanan Pokok :Rp.
2. Simpanan Wajib :Rp.
3. Dana Kecelakaan :Rp.
4. Dana Kematian : Rp.
5. Simpanan 12 Juli :Rp.
6. Biaya Administrasi :Rp.
7. Buku Anggota :Rp.

Jumlah : Rp.

Sisa Simpanan Pokok selanjutnya diangsur setiap bulan bersama-sama dengan Simpanan Wajib, Dana Kecelakaan dan Dana Kematian.

Dengan penuh harapan agar dicatat dan diterima sebagai anggota KPKB, sebelum dan sesudahnya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui/Menyetujui Bandung,20.....

Kepala/Bendaharawan Unit Kerja

Hormat Saya,

.....
NIP.

.....
NIP.

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan dibawah ini saya ;

Nama :

NIP :

Dengan ini memberikan Kuasa kepada Pengurus KPKB untuk memotong dari Gaji saya setiap Bulan sejumlah uang perincian sebagai berikut :

1. Simpanan Pokok (angsuran) :Rp.
2. Simpanan Wajib :Rp.
3. Dana Kecelakaan :Rp.
4. Dana Kematian :Rp.
5. Simpanan 12 Juli :Rp.
6. Biaya Administrasi :Rp.
7. Buku Anggota :Rp.

Jumlah :Rp.

Bandung,20.....

Yang memberi kuasa

.....
NIP.