



KOPERASI YAYASAN USAHA MAJU SABAH BERHAD

Aras 1, Wisma Pertanian Sabah, Jalan Tasik, Luyang Off, Jalan Maktab Gaya
Peti Surat 218, Pos Likas, 88856 KOTA KINABALU

Tel: 088-235159 Fax : 088-254402

BORANG PERSETUJUAN PENAMBAHAN SYER ANGGOTA

Kepada :

**Pengerusi,
KO YUM Sabah Berhad
Yayasan Usaha Maju**

Nama Anggota : _____

No.Kad Pengenalan : _____

Bahagian/Unit/Cawangan : _____

Saya yang bernama di atas bersetuju pihak puan melaksanakan penambahan syer anggota seperti berikut:

Potongan gaji

Tunai

Tambahan Syer sebanyak : RM_____

Tempoh potongan : _____ **Bulan** (maksimum 12 bulan)

Amaun Potongan Bulanan :RM_____ x (_____) bulan

Potongan bermula bulan : _____ tahun _____

*** (Penambahan syer RM500 ke atas sahaja boleh memohon potongan gaji selama 12 bulan dan penambahan sebanyak RM400 dan kebawah potongan selama 6 bulan sahaja)**

Tarikh:

Tandatangan Anggota:

***UNTUK KEGUNAAN KO-YUM**

Tarikh diterima

Catatan: Jumlah caruman terkini RM_____

(MAKSIMUM CARUMAN SYER KO-YUM RM2,000.00 SAHAJA)

Cop :

(_____)

ALK MODAL YURAN & SYER