KOPERASI PAMANDIRI
Jl Rawagelam I No 9
KIP Pulogadung-Jakarta Timur
Telp. 021-4602015 ext. 1142,1180
Fax. 46834781
koperasi.pamandiri@pamapersada.com

Di isi oleh Koperasi Pamandiri :
No Anggota :
Tgl : **Bag. Keanggotaan**
(……)

FORMULIR PERMOHONAN KEANGGOTAAN KOPERASI PAMANDIRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

No. Identitas (sesuai KTP) :

Masa Berlaku KTP :
tgl / bln / Thn

Tempat & Tgl. Lahir : Jenis Kelamin : L / P
tgl bln thn Lingkari salah satu

Alamat (sesuai KTP) :
Kelurahan : kecamatan :
Kotamadya/Kabupaten : Kode Pos :

Alamat Tempat Tinggal :
(Jika tidak sesuai KTP) :
Kelurahan : kecamatan :
Kotamadya/Kabupaten : Kode Pos :

No. Telepon : Rumah : HP :

Status Tempat Tinggal : Milik Siendiri Rumah Dinas Milik Orang Tua Kontrak Lain-Lain
Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)

Pendidikan Terakhir : SMP SMU Akademi Universitas

Status Perkawinan : Lajang Menikah Duda/Janda

Nama Istri / Suami :

Jumlah Anak & Tanggungan : Tidak Ada 1 Orang 2 s.d 3 Orang Lebih dari 3 orang

Nama Ibu & Bapak Kandung :

Divisi / Dept / Jabatan :

Tgl. Masuk ke perusahaan :
tgl bln thn

Status Karyawan : Karyawan Tetap / Kontrak
Lingkari salah satu

No.Telp.Perusahaan - Ext : Ext.

N.R.P. : Golongan :

Job Site / Distrik :

Nama ahli waris :

Hubungan Ahli Waris : Istri / Suami Orang Tua Anak Lainnya, sebutkan……..

Bersedia membayar Simpanan Pokok dan simpanan wajib sesuai dengan ketentuan yang tertera dalam Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga, Peraturan Khusus dan kebijakan - kebijakan lainnya yang ada di Koperasi Pamandiri.

Demikian formulir ini saya isi dengan keterangan yang benar

Mengetahui / Menyetujui **_____.____**

Koperasi Pamandiri	**Pengurus unit site**	**Pemohon**
(……)	(……)	(……)
Nama jelas dan stempel Koperasi Pamandiri	Nama jelas dan stempel Koperasi Pamandiri	Tanda tangan

Kepada yth.
Personnel Department Head
PT PAMAPERSADA NUSANTARA
HO JIEP – JAKARTA

Hal: Simpanan Pokok, Wajib & Sukarela Anggota Koperasi PAMANDIRI

SURAT KUASA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
N a m a : ……
N R P : ……
Departemen : ……
Distrik : ……

Dengan ini memberi kuasa kepada Personnel / Payroll untuk memotong gaji saya sebagai berikut :

- Simpanan Pokok sebesar Rp. 50.000 (lima puluh ribu rupiah) pada bulan ..... (sekali potong)
- Simpanan Wajib sebesar Rp. 50.000 (lima puluh ribu rupiah) perbulan terhitung mulai bulan ……
- Simpanan Sukarela sebesar Rp..... (.....) perbulan terhitung mulai bulan.....

* Simpanan Sukarela Min Rp 50.000

Demikian Surat Kuasa ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya sebagai pendaftaran Saya menjadi anggota Koperasi PAMANDIRI.

……..,……

Hormat saya,

Yang menerima Kuasa, Pemberi Kuasa,

(.....) (.....)