

G. MAKLUMAT SAUDARA TERDEKAT / PERUJUK YANG TIDAK TINGGAL DENGAN PEMOHON

Nama					
Alamat Tetap					
Bandar		Negeri		Poskod	
No. Tel Pejabat		No.Tel Bimbit		Emel	
Hubungan dengan Pemohon					

H. DEPOSIT / SIMPANAN SEDIA ADA PEMOHON

Nama Bank / Koperasi dll	Jenis Deposit / Simpanan	Jumlah (RM)

I. MAKLUMAT KEDUDUKAN KEWANGAN PEMOHON

1. Pendapatan Bulanan (RM)

a. Gaji / pendapatan kasar pemohon : _____

b. Gaji / pendapatan kasar pasangan : _____

c. Lain-lain (nyatakan)

_____ : _____

_____ : _____

A JUMLAH (a+b+c) : _____

2. Perbelanjaan Bulanan

a. Saraan Keluarga : _____

b. Bayaran balik pinjaman

* Perumahan : _____

* Kenderaan : _____

c. Lain-lain (nyatakan)

_____ : _____

_____ : _____

B JUMLAH (a+b+c) : _____

LEBIHAN BERSIH (A - B) : _____

J. PENGESAHAN PEMOHON

- Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa :
 - Maklumat yang diberikan di dalam permohonan pembiayaan ini dan dokumen lain adalah benar tanpa menyembunyikan maklumat yang mungkin mempengaruhi permohonan saya.
 - Pihak koperasi berhak menolak permohonan saya pada bila-bila masa tanpa memberi apa-apa sebab. Pihak koperasi juga berhak menarik balik segala pembiayaan yang diluluskan sekiranya maklumat-maklumat yang saya berikan didapati tidak benar.
 - Saya mengaku bahawa saya tidak mempunyai kemudahan di institusi kewangan lain selain dari maklumat yang diberikan di atas.
 - Saya bersetuju untuk membayar **RM60.00 sebagai yuran proses** dan akan ditolak semasa pengeluaran pembiayaan.
 - Saya bersetuju membayar **RM20.00 sekiranya membatalkan permohonan skim pembiayaan ini.**
 - Saya bersetuju mematuhi semua syarat dan aturan bagi Skim Pembiayaan ini.
 - Bersama-sama ini disertakan:
 - Salinan slip gaji terkini
 - Salinan kad pengenalan
 - Borang Kebenaran Penzahiran Maklumat Kredit Individu
 - Surat Kebenaran Bayar Baki Pembiayaan

Tarikh:

--	--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan Pemohon: _____

K. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Terima: _____

Keputusan : Lulus / Tidak Lulus

Tarikh Mesyuarat: _____

Jumlah diluluskan: RM _____

Diproses Oleh : _____

Disemak Oleh : _____

T/tangan ALK: _____