

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN SKIM BANTUAN AM

1. Telah menjadi anggota tidak kurang daripada tempoh dua tahun (**24** bulan) secara berterusan semasa permohonan dibuat dan baki syer minima adalah **RM1,000.00** semasa permohonan diterima.
2. Setiap Anggota hanya layak mendapat manfaat bantuan ini sekali di sepanjang tempoh keanggotaannya.
3. Mana-mana anggota yang mempunyai tunggakan ansuran bulanan akaun pembiayaannya melebihi **3 bulan** adalah tidak layak menikmati kemudahan atau manfaat skim bantuan ini dan permohonan ini tidak akan dipertimbangkan.
4. Bagi individu yang Hilang Kelayakan Sebagai Anggota (UUK 20 (1)), Menarik Diri (UUK 22 (1),(2),(3),(5) dan Penggantungan & Penamatan Anggota (UUK 23) adalah tidak layak memohon.
5. Bantuan diberikan atas keperluan berikut:
 - i. Kebakaran rumah kediaman
 - ii. Kemusnahan harta benda akibat bencana alam.
 - iii. Bantuan persekolahan dan pengajian anak disebabkan hilang punca pendapatan akibat kehilangan pekerjaan, penyakit dan kemalangan.
 - iv. Lain-lain keperluan mendesak & munasabah yang layak dipertimbangkan oleh CBP.
6. Kadar bayaran bantuan bagi pembedahan penyakit kronik adalah RM500.00 (Ringgit: Lima Ratus Sahaja).

Sila tandakan (/) dokumen yang disertakan :

1. Salinan Kad Pengenalan Anggota
2. Ditimpa bencana – gambar sebagai bukti
3. Surat Pengesahan Kebakaran Rumah Daripada Pegawai Daerah / Ketua Polis Daerah / Pegawai Kebajikan Masyarakat atau mana-mana Pihak yang berkenaan.
4. Gambar Kebakaran Rumah (jika ada)

BORANG SKIM BANTUAN AM

A. KETERANGAN ANGGOTA :

NAMA

NO. K/P (BARU) NO. K/P (LAMA)

NO. ANGGOTA JUMLAH SYER **RM**

TARIKH MENJADI ANGGOTA

ALAMAT

NO. TEL. RUMAH NO. H/P

PEKERJAAN/JAWATAN

NAMA & ALAMAT MAJIKAN

NAMA PASANGAN

B. KETERANGAN BENCANA ALAM / KEBAKARAN RUMAH ANGGOTA :

1. NYATAKAN TARIKH KEBAKARAN

2. ALAMAT RUMAH YANG TERLIBAT

3. JENIS PEMILIKAN RUMAH BERKENAAN SENDIRI / SEWA
(Potong yang tidak berkenaan)

4. ANGGARAN JUMLAH KERUGIAN AKIBAT **RM**
KEBAKARAN

5. NYATAKAN BAHAGIAN RUMAH YANG TERLIBAT DENGAN KEBAKARAN

6. SELAIN KERUGIAN HARTA BENDA, NYATAKAN KERUGIAN LAIN YANG DIALAMI (JIKA ADA)

7. SILA LAMPIRKAN GAMBAR-GAMBAR KEBAKARAN RUMAH (Jika ada sila kepilkan bersama borang ini).

C. KETERANGAN BANTUAN AM

1. NYATAKAN SEBAB BANTUAN INI DIPOHON :
(LAMPIRKAN DOKUMEN-DOKUMEN BERKAITAN, JIKA ADA)

2. ANGGARAN JUMLAH KEWANGAN YANG DIPERLUKAN DALAM MENGATASI MASALAH DI ATAS :

3. NYATAKAN SUMBER-SUMBER KEWANGAN YANG MUNGKIN DIPEROLEHI SELAIN BANTUAN INI :

D. AKUAN OLEH ANGGOTA

Saya sebagai anggota Co-opbank Pertama mengaku bahawa segala keterangan yang saya berikan di atas adalah benar dan memohon bantuan di atas melalui Kumpulan Wang Kebajikan Anggota Co-opbank Pertama.

Saya mengaku memahami bahawa bantuan ini hanya diberikan sekali di sepanjang tempoh keanggotaan saya dan pertimbangan pihak Jawatankuasa adalah muktamad.

Yang benar,

Tarikh: _____

E. KEGUNAAN CAWANGAN

Diterima dan disemak oleh :

Disahkan oleh :

.....

.....

Nama :

Nama :

Tarikh :

Tarikh :

F. KEGUNAAN JABATAN KEANGGOTAAN

Diterima dan disemak oleh :

Disahkan oleh :

.....

.....

Nama :

Nama :

Tarikh :

Tarikh :

Permohonan ini telah diisahkan oleh Mesyuarat Jawatankuasa Keanggotaan Dan Hal Ehwal Korporat pada _____

Jumlah diluluskan: RM.....

.....

Pengurus / Pegawai

Tarikh :