



كوفراسي فكاواي-فكاواي كراجان نكري فېغ دار المعمور برحد
**KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN
NEGERI PAHANG DARUL MAKMUR BERHAD**
TINGKAT SATU WISMA KPKP, JALAN GAMBUT 2,
25000 KUANTAN, PAHANG DARUL MAKMUR.
TEL : 09-5177932, 5178589, 5178744 FAX : 09-5145275
Email: tuntutan.kpkp@gmail.com

BORANG KEBENARAN UNTUK MEMBUAT POTONGAN GAJI BULANAN

A) MAKLUMAT DI BAWAH PERLU DIISI DENGAN LENGKAP :

Nama Pemohon : _____

No. Kad Pengenalan: _____ No. Anggota : _____

Alamat Pejabat : _____

No. Tel. (H/P) : _____ No. Tel. Pejabat : _____

Alamat Majikan
(Bahagian Gaji) : _____

Email : _____

B) SILA TANDAKAN (X) PADA PETAK YANG BERKENAAN.

Saya membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi caruman bulan _____ tahun _____

Untuk:

☐

Potongan gaji permulaan RM _____

☐

Ditambah/Dikurang dari RM _____ kepada RM _____

Sekian, Terima kasih.

Tandatangan Pemohon