



**KOPERASI USAHAWAN BERJAYA SABAH BERHAD** (Co. No. 202269401737)  
 Lot 125, Block N, Lorong Plaza Permai 3, Alamesra, Kuala Menggatal, 88450 Kota Kinabalu, Sabah.  
 No.Tel: +601-0269 1519 Email : kopusajaya.hq@gmail.com Web : kopusajaya.org.my

**BORANG PERMOHONAN**

No.	Pilih yang berkenaan;	Tandakan √
1.	Program Pembelajaran, Latihan, Bimbingan & Perancangan Kewangan	
2.	Program Merancang Kebebasan Kewangan	
3.	Program Pemulihan Kewangan Berperingkat (PPKB)	
4.	Program Pemulihan Kewangan Berperingkat (PPKB Khas)	
5.	Konsultasi, Bimbingan dan Kaunseling Literasi Kewangan	

Saya memohon untuk menyertai program di atas dan mengesahkan butir-butir maklumat yang dibekalkan oleh saya adalah benar dan sah. Sekiranya permohonan saya diluluskan, saya bersetuju untuk mematuhi segala Undang-undang dan Peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh KOPUSAJAYA.

**BUTIR-BUTIR MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Penuh	
No.Kad Pengenalan	
Jantina	
Agama	
Bangsa	
Taraf Perkahwinan	
Taraf Pendidikan	
Pekerjaan / Jawatan	
Pencen Pada Umur	
Alamat Majikan	
Alamat Tetap (Tempat Tinggal)	
Alamat Surat Menyurat (jika lain dari di atas)	
Alamat Emel	
No.Telefon Bimbit	

DAERAH:

NEGERI:

**BUTIR-BUTIR MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON**

Nama Penuh	
No.Kad Pengenalan	
Jantina	
Pekerjaan/Jawatan	
Alamat Majikan	
No.Telefon	

Pemohon dikehendaki melampirkan dokumen berikut :-

- 1) Salinan kad pengenalan.
- 2) Borang ini WAJIB ditandatangani oleh pemohon sendiri.

Nota :-

- 1) KOPUSAJAYA mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak setiap permohonan atas budi bicara tanpa mengemukakan sebarang alasan.
- 2) Selepas permohonan diluluskan dan bayaran telah dibuat, barulah pemohon akan diterima sebagai seorang Peserta Program.

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon,

-----  
Nama Pemohon

---

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**

Tarikh Borang Permohonan Diterima : \_\_\_\_\_

Pegawai Bertugas :

Lain-Lain (jika ada) :

**KEPUTUSAN PERMOHONAN**

Diluluskan / Tidak Diluluskan,

Tarikh : \_\_\_\_\_