Document Number :
Anggota Bersara / Bersara Pilihan / Berhenti Kerja 01/08/2026
Revision : 3.1
Effective Date : 01/08/2026

KOPERASI KAKITANGAN FELDA MALAYSIA BERHAD
(No Pendaftaran 4253)
Tingkat 7, Balai Felda, Jalan Gurney 1, 54000 Kuala Lumpur.
Tel : 03-8744 3888 (Admin) | Whatsapp : 019-258 4253 (admin) | Emel : admin@felkop.com | Web : www.felkop.com
WhatsApp : 019-268 4253 (Bhg. Kutipan) | Tel : 03-8744 3885 (Bhg. Kutipan) | E-mel : creditcontrol.felkop@gmail.com
NO ID GST :000465489920

BORANG PERMOHONAN PENGELUARAN YURAN CARUMAN FELKOP

A. MAKLUMAT ANGGOTA

NAMA ANGGOTA :

NO ANGGOTA : **MAJIKAN** :

NO KAD PENGENALAN : **NO KAKITANGAN** :

ALAMAT RUMAH :

NO. TELEFON (H/P) : **E-MEL** :

NO AKAUN : **BANK** :

STATUS AKHIR BEKERJA : **BERSARA WAJIB / BERSARA PILIHAN / BERHENTI KERJA** **Potong Yang Tidak Berkenaan*

TARIKH AKHIR BEKERJA :

B. DOKUMEN SOKONGAN

Pemohon perlu mengemukakan dokumen sokongan berikut yang telah disahkan oleh pihak majikan : - *Tanda ✓ berkenaan

☐ **SALINAN SURAT PENGESAHAN BERSARA/BERHENTI KERJA DARIPADA MAJIKAN/SYARIKAT**

C. PENGESAHAN ANGGOTA

2. Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah dimaklumkan dan memahami bahawa permohonan pengeluaran yuran caruman FELKOP akan diproses tertakluk kepada kelulusan Mesyuarat Bulanan Ahli Lembaga Koperasi FELKOP, selaras dengan peruntukan Undang-Undang Kecil FELKOP Perenggan 21(1)(d).

3. Saya juga memahami bahawa sebarang bayaran pengeluaran akan dibuat setelah mengambil kira semakan jumlah yuran caruman terkini serta penolakan baki tunggakan hutang pembiayaan FELKOP (jika ada). Sekiranya terdapat lebihan selepas penolakan tersebut, baki berkenaan akan dipulangkan kepada saya.

4. Bersama-sama ini saya sertakan **salinan surat pengesahan rasmi daripada majikan/syarikat** yang menyatakan status saya sama ada Bersara Wajib, Bersara Pilihan atau Berhenti Kerja bagi tujuan semakan dan pengesahan pihak FELKOP.

5. Saya selanjutnya memahami bahawa tempoh pemprosesan pengeluaran yuran caruman ini adalah di antara **satu (1) hingga tiga (3) bulan** tertakluk kepada penerimaan dokumen yang lengkap serta semakan tambahan potongan akhir berdasarkan laporan CPO yang dikemukakan oleh pihak majikan mengikut bulan terakhir saya berkhidmat.

D. MAKLUMAN BERKAITAN BAKI PEMBIAYAAN (TUNTUTAN PPAB)

Sekiranya selepas penolakan yuran caruman masih terdapat baki tuntutan pembiayaan, saya dengan ini mengakui dan bersetuju bahawa baki pembiayaan tersebut hendaklah dijelaskan sepenuhnya kepada pihak FELKOP dan saya menerima aturan pembayaran tersebut. Saya memahami bahawa pihak FELKOP akan mengemukakan surat tuntutan rasmi berserta dokumen sokongan berkaitan untuk tindakan selanjutnya.

Segala perhatian dan kerjasama daripada pihak FELKOP berhubung permohonan ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Yang Benar :

_____

Nama :
Tarikh :

E. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT FELKOP

PEBERHENTIAN POTONGAN YURAN FELKOP AKAN DIBUAT PADA BULAN : **NO ANGGOTA** :

SEMAKAN CPO *(Bulan Akhir Potongan)* : **MAJIKAN** :

JUMLAH YURAN TERKUMPUL : **STATUS AKHIR** :

JUMLAH BAKI PEMBIAYAAN *(Jika Ada)* : **STATUS AKHIR FELKOP**

***PYB / TUNTUTAN PPAB MESY MM/YYYY**

STATUS KELULUSAN AB / B / BP : **LULUS / TIDAK LULUS**