



KOPERASI KAKITANGAN FELDA MALAYSIA BERHAD
(No Pendaftaran 4253)

Tingkat 18, Menara Felda,
Platinum Park, No. 11, Persiaran KLCC, 50088 Kuala Lumpur
Tel : 03-2193 2500/2501 (HUNTING LINE) | Emel : admin@felkop.com | Web : www.felkop.com
WhatsApp : 019-268 4253 (Bhg. Kutipan) | Tel : 03-2193 2403 (Bhg. Kutipan) | E-mel : creditcontrol.felkop@gmail.com
NO ID GST :000465489920

Document Number :
Berhenti Mengikut Aturan (BMA)
01/03/2026
Revision : 3.0
Effective Date : 01/03/2026

BORANG PERMOHONAN BERHENTI MENGIKUT ATURAN FELKOP (BMA) 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 BEKERJA	:	AKTIF / TIDAK AKTIF			
*Berhenti menjadi Anggota FELKOP sahaja dan masih bekerja dengan FELDA / anak syarikat FELDA					
TARIKH PERMOHONAN BMA	:				

B. PENGESAHAN ANGGOTA

2. Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah dimaklumkan bahawa permohonan ini akan diproses dan dibawa ke Mesyuarat Bulanan Ahli Lembaga Koperasi FELKOP untuk pertimbangan dan kelulusan.
3. Saya juga memahami bahawa pemulangan yuran caruman FELKOP akan dibuat **selepas tempoh satu (1) tahun daripada tarikh permohonan ini dibentangkan dalam Mesyuarat Bulanan Ahli Lembaga Koperasi FELKOP**. Perkara ini adalah selaras dengan peruntukan Undang-Undang Kecil FELKOP Perenggan 22(1).
4. Bagi kategori **Berhenti Mengikut Aturan FELKOP (BMA)** ini, saya memahami bahawa pemohon hendaklah **tidak mempunyai sebarang baki hutang pembiayaan dengan FELKOP**.
5. Sekiranya masih terdapat baki hutang, saya **bersetuju untuk menjelaskan sepenuhnya baki hutang tersebut terlebih dahulu** sebelum permohonan ini diproses. Saya juga memahami bahawa permohonan ini **boleh dibatalkan oleh pihak FELKOP** sekiranya masih terdapat baki hutang yang belum dijelaskan.
6. Bersama-sama ini juga saya sertakan **salinan slip gaji terkini (1 bulan)** bagi tujuan semakan dan tindakan pihak FELKOP untuk menghentikan potongan yuran caruman sekiranya permohonan ini diluluskan.
7. Sekiranya permohonan ini diluluskan, **pemberhentian potongan yuran caruman FELKOP akan dibuat bermula pada gaji bulan berikutnya** selepas kelulusan Mesyuarat Bulanan Ahli Lembaga Koperasi FELKOP.
8. **Makluman tambahan**, sekiranya tuan/puan berhenti kerja atau bersara **sebelum tarikh pembayaran pemulangan caruman BMA ini**, bayaran boleh diproses lebih awal dengan **mengemukakan surat pengesahan berhenti kerja atau bersara daripada majikan** kepada pihak FELKOP.
- Segala perhatian dan kerjasama daripada pihak FELKOP berhubung permohonan ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Yang Benar :

Nama :
Tarikh :

C. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT FELKOP

BULAN MESYUARAT ALK DIBAWA	:		MAJIKAN	:	
SEMAKAN CPO (BULAN AKHIR POT.)	:				
JUMLAH YURAN	:				
JUMLAH BAKI PEMBIAYAAN (JIKA ADA)	:				
STATUS KELULUSAN BMA	:	LULUS / TIDAK LULUS	STATUS AKHIR FELKOP	:	

*BMA MM/YYYY BAYAR BMA MM/YYYY