koperasi SIGAP

No Pinjaman :

Jl. Gaya Motor II No. 1, Sunter II, Jakarta Utara 14330
Telp. (021) 65835585, Ext 170 Fax. (021) 29384607,
Info whatsapp Koperasi **0895 0686 5000**

# FORMULIR PERMOHONAN PINJAMAN PENDIDIKAN PROFESI ANGGOTA KOPERASI KARYAWAN SIGAP PRIMA ASTREA

**I. DATA ANGGOTA PEMOHON**

Nama : .....

NPK / ID Koperasi : .....

Keanggotaan sejak : .....

Alamat Rumah : .....

Instalasi : .....

No. HP/ Telepon : .....

**II. PINJAMAN ANGGOTA**

Besarnya Pinjaman : Rp.....

Terbilang : .....

Rencana Pelunasan : ..... bulan (maksimal 10 bulan)

Keperluan pinjaman : Biaya Pendidikan Gada.....

Nama Penyelenggara : .....

Pencairan Pinjaman Ditransfer ke Lembaga Pendidikan

Nama Pemilik Rek : .....

Nama Bank : .....

Cabang : .....

No. Rekening : .....

Demikian permohonan pinjaman ini kami sampaikan kepada Pengurus Koperasi Karyawan Sigap Prima Astrea untuk dapat disetujui. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, ....., 20...

| Disetujui oleh, | Tanda Tangan |
|---|---|
| ( KopKar SPA ) ( HRD SPA/SGP ) ( Kepala Departemen ) | ( Pemohon ) |

**SURAT PERNYATAAN DAN KUASA**

Bahwa saya yang bertandatangan dibawah ini, dengan ini memberikan kuasa kepada HC/Personalia/Payroll/Juru bayar untuk;

1. Memotong gaji saya pada penggajian selama ..... x periode penggajian atas pengajuan pinjaman untuk biaya pendidikan dan selanjutnya disetor ke rekening Koperasi Karyawan Sigap Prima Astrea
2. Menyimpan ijazah pendidikan sampai dengan pinjaman dilunasi
3. Memotong dari simpanan saya yang ada di Koperasi Karyawan Sigap Prima Astrea dan dari penghasilan saya yang ada di Perusahaan dalam bentuk apapun tanpa kecuali jika dikemudian hari terjadi mutasi, pengunduran diri atau PHK terhadap saya guna pelunasan seluruh hutang pokok ditambah bunga serta biaya-biaya lainnya yang terhutang kepada Koperasi Karyawan Sigap Prima Astrea

| Yang memberi pernyataan dan kuasa | Mengetahui HRD SIGAP | Persetujuan Koperasi |
|---|---|---|
| Materai 10.000 | | |
| Nama : | Nama :……. | Nama :,…….::…….. |