



# SIMBAYANAN NI MARIA MULTI-PURPOSE COOPERATIVE

[DOCUMENT NUMBER]

## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

KAHILINGAN SA PAGSAPI

PETSA NG PAGSAPI

MEMBERSHIP TYPE:  REGULAR  ASSOCIATE

ACCOUNT NO.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p><b>BREAKDOWN: (To be filled up by MEMBERSHIP DEPT)</b></p> <p>SHARE CAPITAL/ PREFERRED SHARE: _____</p> <p>SAVINGS: _____</p> <p>MEMBERSHIP FEE: _____</p> <p>MEMBERSHIP LIFE PLAN: _____</p> <p><b>TOTAL:</b> _____</p>	<p><b>REQUIREMENTS CHECKLIST</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 VALID ID (PHOTOCOPY)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 PCS 1x1 ID PICTURE (WHITE BACKGROUND)</p> <p><input type="checkbox"/> MEMBERSHIP LIFE PLAN FORM</p> <p><input type="checkbox"/> SIGNATURE CARD (BLUE) / LEDGER</p> <p><input type="checkbox"/> LIVING OR WORKING AT LEAST 3 YEARS IN TAGUIG CITY AND PEMBO OR RIZAL, MAKATI CITY</p>	<p><b>REMARKS:</b></p>
---	--	------------------------

### PANSARILING IMPORMASYON

<p><b>LAST NAME</b> (HULING PANGALAN)</p> <p><b>FIRST NAME</b> (UNANG PANGALAN)</p> <p><b>MIDDLE NAME</b> (GITNANG PANGALAN)</p>	<p>1x1 PHOTO</p>
--	----------------------

<p><b>KATAYUANG SIBIL</b></p> <p><input type="checkbox"/> WALANG ASAWA</p> <p><input type="checkbox"/> MAY ASAWA</p> <p><input type="checkbox"/> BALO</p> <p><input type="checkbox"/> HIWALAY SA ASAWA</p> <p><input type="checkbox"/> IBA PA _____</p>	<p><b>BIRTHDATE</b> (MM/DD/YYYY)</p> <p><b>BIRTHPLACE</b></p> <p><b>NATIONALITY</b></p> <p><b>RELIGION</b></p> <p><b>BILANG NG ANAK</b></p>	<p><b>PERMANENTENG TIRAHAN</b></p> <p>BILANG KALYE PUROK ZONE BARANGAY MUNICIPALITY / CITY</p> <p><b>TIRAHAN SA PROBINSYA</b></p> <p>BILANG KALYE PUROK ZONE BARANGAY MUNICIPALITY / CITY</p>	<p><b>EDUKASYONG NAABOT</b></p> <p><input type="checkbox"/> COLLEGE GRADUATE <input type="checkbox"/> HIGHSCHOOL</p> <p><input type="checkbox"/> UNDERGRADUATE <input type="checkbox"/> ELEMENTARY</p> <p><input type="checkbox"/> VOCATIONAL COURSE: _____</p>	<p><b>ESTADO NG PANIRAHAN</b></p> <p><input type="checkbox"/> PAG-AARI <input type="checkbox"/> NAKIKISAMA SA PAMILYA/KAMAG-ANAK</p> <p><input type="checkbox"/> PAG-AARI (Hinuhulugan Pa)</p> <p><input type="checkbox"/> NANGUNGUPAHAN BILANG NG TAON</p> <p><input type="checkbox"/> SANGLA-TIRA</p>
<p><b>KASARIAN</b> <b>EDAD</b></p> <p><input type="checkbox"/> LALAKI <input type="checkbox"/> BABAE</p>		<p><b>PANGALAN NG ASAWA</b></p> <p><b>KAPANGANAKAN</b> <b>BILANG NG TAON NG PAGSASAMA</b></p>		
<p><b>CONTACT NUMBERS</b></p>		<p><b>TRABAHO NG ASAWA</b></p> <p>POSISYON PANGALAN AT ADDRESS NG KOMPANYA</p>		
<p><b>E-MAIL ADDRESS, if any</b></p>		<p><b>EDAD</b> <b>BILANG NG TAON SA PINAPASUKAN</b> <b>CONTACT NUMBER</b></p>		

### IMPORMASYON SA PANGKABUHAYAN

### IMPORMASYON SA KOMPANYANG PINAPASUKAN

<p><b>PANGALAN NG NEGOSYO</b></p> <p><b>URI NG NEGOSYO</b></p> <p><b>CONTACT NUMBER</b></p> <p><b>LOKASYON NG NEGOSYO</b></p>	<p><b>PANGALAN NG KOMPANYA</b></p> <p><b>URI NG KOMPANYA</b></p> <p><b>POSISYON SA KOMPANYA</b> <input type="checkbox"/> CONTACTUAL <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> UNDER PROBATION <input type="checkbox"/> OTHERS</p> <p><b>LOKASYON NG KOMPANYA</b></p>
---	--

BENEFICIARIES: IT IS UNDERSTOOD THAT THE BENEFICIARIES DESIGNATED PRIMARY AND IRREVOCABLE UNLESS INDICATED OTHERWISE ON THE REMARKS COLUMN.

PANGALAN	PETSA NG KAPANGANAKAN	EDAD	RELASYON	REMARKS

**SA LUPON NG PATNUGUTAN AT PAMAMAHALA NG SIMBAYANAN NI MARIA MULTI-PURPOSE COOPERATIVE**

Ako, \_\_\_\_\_ nasa hustong gulang may malusog na pangangatawan,

kasalukuyang naninirahan sa \_\_\_\_\_ ay bukas at kusang loob na sumasapi sa kooperatibang ito. Pinapatunayan ko na ang lahat ng impormasyong isinulat ko dito ay totoo at walang bahid ng kasinungalingan. Pinahihintulutan ko rin ang SIMBAYANAN NI MARIA MULTI-PURPOSE COOPERATIVE na ako ay maimbestigahan sa aking trabaho, negosyo, pamamahay at sa aming lugar. Bilang kasapi, ako ay sumasang-ayon sa mga kasunduan at kondisyon ng kooperatiba

- Ang pagsunod sa itinakdang artikulo at alituntunin ng kooperatiba, sa mga polisiya na ipinatutupad ng lupon ng patnugutan, ng iba pang lupon at ng pangkalahatang kapulungan. Ang hindi ko pagtupad sa mga alituntunin ng kooperatiba ay maaring maging dahilan ng mga sumusunod na kaparusahan
  - Pagmumulta
  - Suspensyon
  - Pagkatiwalag sa kasapian
- Malugod kong tatanggapin ang anumang tungkulin at gawain na inaatas sa akin tulad ng pagdalo sa pangkalahatang kapulungan, pulong pagsasanay at pag-aaral na naaayon sa artikulo at alituntunin nito;
- **Na kapag nais ko nang magbitiw bilang miyembro, ako ay kusang pumapayag na ma-hold ng 60 araw ang pagbawi ng aking saping puhunan (share capital) hangga't di pa binibigyang bisa ng Board of Directors ang aking pagbibitiw**

<p><b>DINALUHANG SEMINAR:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pre-Membership Education Seminar _____ Date _____</p> <p><input type="checkbox"/> Credit Orientation Seminar _____ Date _____</p> <p>Inirekomenda ni: _____  <b>Pangalan at Lagda (Nag-Recruit)</b></p> <p><b><u>(TO BE FILLED UP BY MEMBERSHIP DEPT. ONLY)</u></b></p> <p><b>INCENTIVE:</b> Reference Number: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Released Date: _____</p>	<p><b>DAHILAN NG PAGSAPI SA KOOPERATIBA:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p align="right">_____ <b>Pangalan at Lagda ng Sumasapi</b></p>
---	---

<p><b>For Membership Department:</b></p>	<p><b>Approved by:</b></p> <p align="center">_____ <b>HEAD, MEMBERSHIP DEPARTMENT</b></p>
--	---

1. Initial Amount to become a member – P1,300.00			2. Initial Amount to avail of services – P2,500.00		
500.00	Share Capital/ Preferred Share	Dividend	1700.00	Share Capital/ Preferred Share	Dividend, Patronage Refund
500.00	Savings	3% int. rate / Tax Free	500.00	Savings	3% int. rate / Tax Free
300.00	Membership Fee	Passbook, Certified Kamay-Ari T-Shirt, Kamay-Ari ID	300.00	Membership Fee	Passbook, Certified Kamay-Ari T-Shirt, Kamay-Ari ID
600.00 (18-65 yo)	Membership Life Plan	100,000.00 Death Benefit; 30,000.00 Ext. to Dependent	600.00 (18-65 yo)	Membership Life Plan	100,000.00 Death Benefit; 30,000.00 Ext. to Dependent

<p><b><u>SIGNATURE SPECIMEN</u></b></p>	<p align="center"><b>FOR ID REQUEST:</b></p> <p><b>PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY:</b></p> <p><b>NAME:</b> _____</p> <p><b>ADDRESS:</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>CONTACT NUMBER/S:</b> _____</p>
---	--