



KOPERASI KONSUMEN PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS JEMBER

“KOPERASI KPRI UNEJ”

BADAN HUKUM : 4388/BH/II/1980
AKTA PAD NOMOR: 48 TANGGAL 15 OKTOBER 2020
Jalan Sumatera 101A Telp. (0331) 339933
JEMBER 68121

FORMULIR KESEDIAAN MENGIKUTI PROGRAM BELANJA BULANAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama :
Nomor KTA KPRI UNEJ :
Unit Kerja :
Alamat Rumah :
No. Tlp/HP :

MENYATAKAN BERSEDIA/SANGGUP mengikuti dan dipotong gaji setiap bulan untuk Program Belanja Bulanan sebesar :

- Rp. 25.000,- (dua puluh lima ribu rupiah)
 - Rp. 50.000,- (lima puluh ribu rupiah)
 - Rp. 75.000,- (tujuh puluh lima ribu rupiah)
 - Rp. 100.000,- (seratus ribu rupiah)
- (beri tanda x untuk gaji yang akan dipotong)

Demikian pernyataan kesediaan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bertanggung jawab untuk melaksanakan pernyataan di atas.

Jember, 20

Yang Menyatakan Kesediaan,
