



مَجْلِسُ اِئْتِمَادِ اِسْلَامِ وَادَاتِ رَسَامِ مَلَايُو پَاهَانِج
MAJLIS UGAMA ISLAM DAN ADAT RESAM MELAYU PAHANG

BORANG PERMOHONAN BANTUAN ZAKAT

PERINGATAN:

- A). PEMOHON HENDAKLAH BERAGAMA ISLAM, WARGANEGARA DAN BERMASTAUTIN DI NEGERI PAHANG SEMASA MEMOHON.
- B). PERMOHONAN HENDAKLAH DIBUAT OLEH KETUA KELUARGA (SUAMI/BAPA/IBU/PENJAGA)
- C). SILA ISIKAN BORANG DENGAN LENGKAP MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN SERTAKAN SALINAN DOKUMEN YANG DISAHKAN SEPERTI BERIKUT :-

SENARAI SEMAK

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | Salinan Kad Pengenalan / Dokumen Pengenalan. (<i>Pemohon & Tanggungan</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Salinan Sijil Cerai / Kematian. (jika berkaitan) | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Salinan slip gaji / pengesahan pendapatan. (<i>Pemohon & Pasangan</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Salinan buku akaun / penyata akaun bank yang aktif. | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Salinan Surat Pengesahan Doktor. (<i>Bagi Permohonan Bantuan Kos Rawatan / Perubatan</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Salinan penyata akaun Tabung Haji dan mana- mana penyata akaun terkini yang digunakan untuk mohon bantuan (Perlu Dilampirkan Salinan Penyata Akaun) | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Salinan Lesen Perniagaan. (<i>Bagi Permohonan Bantuan Modal / Peralatan</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Melengkapkan Borang Maklumat Tambahan. (<i>Bagi Permohonan Bantuan Baik Pulih Rumah</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Salinan resit bayaran Zakat Harta daripada Pusat Kutipan Zakat Pahang (PKZ) atau lain-lain negeri bagi isi rumah berpendapatan RM4,000.00 dan ke atas. | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Lain-lain dokumen sokongan yang berkaitan. | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Had Kifayah adalah terpakai kepada semua jenis permohonan | <input type="checkbox"/> |

- D). MAJLIS BERHAK MENOLAK DAN MEMBATALKAN PERMOHONAN YANG TIDAK LENGKAP ATAU TIDAK MEMENUHI SYARAT.
- E). KEUTAMAAN PERMOHONAN KEPADA MEREKA YANG TERGOLONG DALAM ASNAF ZAKAT FAKIR DAN MISKIN.
- **Borang yang telah lengkap diisi hendaklah dihantar ke Pejabat Cawangan MUIP / Daerah berkenaan**



Majlis Ugama Islam Dan Adat Resam Melayu Pahang
Kompleks Islam Sultan Haji Ahmad Shah,
Jalan Istana Permai,
26600 Pekan, Pahang Darul Makmur

No. Tel : 09-4221311 No. Faks : 09-4221885
Website: www.muip.gov.my Email:- info@muip.gov.my

No. Telefon Pejabat Cawangan MUIP / Daerah :-

Rompin:09-4146082 Muadzam Shah:09-4523324 Pekan:09-4226540 Kuantan:09-5177450 Maran:09-4774101
Temerloh:09-2963306 Bera:09-2506473 Jengka:09-4662766 Jerantut:09-2665979 Lipis:09-3124642
Raub:09-3554105 Bentong:09-2220925 Cameron Highlands:05-4911425

DAERAH :- _____ KAMPUNG/TAMAN :- _____
 MUKIM :- _____ DUN/PARLIMEN :- _____
 JENIS BANTUAN YANG DIPOHON :
 SARA HIDUP PERUBATAN PERALATAN MODAL BAIK PULIH LAIN²: _____

Maksud Firman Allah SWT :

"Sesungguhnya sedekah-sedekah (zakat) itu hanyalah untuk orang-orang fakir, dan orang-orang miskin, dan amil-amil yang mengurusnya, dan orang-orang muallaf yang dijinakkan hatinya, dan untuk hamba-hamba yang hendak memerdekakan dirinya, dan orang-orang yang berhutang, dan untuk (dibelanjakan pada) jalan Allah, dan orang-orang musafir (yang keputusan) dalam perjalanan. (Ketetapan hukum yang demikian itu ialah) sebagai satu ketetapan (yang datangnya) dari Allah. Dan (ingatlah) Allah Maha Mengetahui, lagi Maha Bijaksana.

(Surah At-Taubah: 60)

1. MAKLUMAT PEMOHON: (Ketua Keluarga Suami/Bapa/Ibu/Penjaga)

a. Nama (seperti di dalam kad pengenalan) _____

b. No.Kad Pengenalan/Pasport Baru: _____ Lama/No. Pasport: _____

c. Tarikh Lahir _____ d. Umur _____ Tahun e. Tempat Lahir _____

f. Alamat Pos (Tempat Tinggal) _____ Poskod _____

Bandar _____ g. No. Telefon _____ Rumah _____ Bimbit _____

h. Kerakyatan Negeri Asal: _____ i. Bukan Warganegara Negara Asal: _____

j. Tarikh dilslamkan (Muallaf sahaja) _____ k. No. Akuan Islam (Jika ada) _____

l. *Status Bujang Berkahwin Duda Janda Balu Ditinggalkan m. Bangsa Melayu Cina India Lain-lain:- _____

n. Tahap Pendidikan Tiada Sek.Ren Sek.Men Diploma Ijazah Lain-lain:- _____

o. Kategori Pekerjaan Bekerja sendiri Peneroka/wati Tiada/Surirumah Kerajaan Swasta Pesara

p. Jawatan / Jenis pekerjaan (jika bekerja sendiri) _____ q. Gaji/Pendapatan Bulanan RM _____

r. Alamat Majikan (Jika ada) _____

s. OKU YA TIDAK Tahap Kecacatan: _____ (Pegawai Penyasat : Sila nyatakan jenis kecacatan dan ulasan di ruangan 9) t. Jika ada penyakit _____ (Sila nyatakan jenis penyakit)

2. MAKLUMAT PASANGAN: (Isteri / Suami)

a. Nama (seperti di dalam kad pengenalan) _____

b. No.Kad Pengenalan/Pasport Baru: _____ Lama/No. Pasport: _____

c. Tarikh Lahir _____ d. Umur _____ Tahun e. Tempat Lahir _____

f. Kerakyatan Negeri Asal: _____ g. Bukan Warganegara Negara Asal: _____

h. Tarikh dilslamkan (Muallaf sahaja) _____ i. No. Akuan Islam (Jika ada) _____

j. Bangsa Melayu Cina India Lain-lain:- _____

k. Kategori Pekerjaan Bekerja sendiri Peneroka/wati Tiada/Surirumah Kerajaan Swasta Pesara

l. Jawatan / Jenis pekerjaan (jika bekerja sendiri) _____ m. Gaji/Pendapatan Bulanan RM _____

n. Alamat Majikan (Jika ada) _____

o. OKU YA TIDAK Tahap Kecacatan: _____ (Pegawai Penyasat : Sila nyatakan jenis kecacatan dan ulasan di ruangan 9) p. Jika ada penyakit _____ (Sila nyatakan jenis penyakit)

3. WAJIB DIISI DENGAN LENGKAP

3.1 ANAK / TANGGUNGAN (DIBAWAH TANGGUNGAN PEMOHON SEPENUHNYA BAGI SATU ISI RUMAH*)

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan	Umur	Hubungan	Pendidikan ** <input checked="" type="checkbox"/>	Bantuan/ Pinjaman
1.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
2.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
3.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
4.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
5.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
6.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	
7.					IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/>	

* Tanggungan termasuk ibu / bapa / individu yang sepenuhnya ditanggung oleh pemohon.

** IPT: Institusi Pengajian Tinggi termasuk Kolej / Pengajian Peringkat Diploma / Ijazah dan ke atas

MEN. A : Menengah Atas termasuk Tingkatan 6 / Pengajian Peringkat Sijil

MEN : Sekolah Menengah termasuk Tahfiz / Sek. Menengah Swasta

PRA : Pra Sekolah termasuk Tabika / Taska

3.2 SUMBER BANTUAN LAIN SELAIN DARIPADA MUIP

Bil.	Sumber	Jenis Bantuan* <input checked="" type="checkbox"/>	Tarikh Terima	Jumlah/ Sebulan (RM)
1.	Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM)	*BA <input type="checkbox"/> *BOT <input type="checkbox"/> *EPC <input type="checkbox"/> *BKK <input type="checkbox"/> *BAP <input type="checkbox"/>		
2.	Majlis Perbandaran / Daerah * Program Pembasmian Kemiskinan Bandar (PPKB)			
3.	PERKESO / ILAT / Penakat			
4.	Lain - lain (Nyatakan)			

* Catatan : (BA) Bantuan Am (BOT) Bantuan Orang Tua (EPC) Elaun Orang Cacat (BKK) Bantuan Kanak-Kanak (BAP) Bantuan Anak Peliharaan

3.3 MAKLUMAT WANG SIMPANAN (WAJIB DIISI)

BSN Bank Simpanan Nasional	RM.....	TABUNG HAJI	RM.....	BANK ISLAM	RM.....
CIMB Commerce International Merchant Bankers Berhad	RM.....	BANK RAKYAT	RM.....	ASNB Amanah Saham Nasional Berhad	RM.....
MBB MAYBANK	RM.....	BANK MUAMALAT	RM.....	Lain-lain :	RM.....

3.4 PERBELANJAAN BULANAN KEDIAMAN PEMOHON

Jumlah Perbelanjaan (Sewaan/Potongan Perumahan)	Jenis Pemilikan Rumah* <input checked="" type="checkbox"/>
RM.....	Sendiri, Tanah Milik /Pusaka <input type="checkbox"/> PPRT <input type="checkbox"/> Rumah Sendiri, Tanah Menumpang <input type="checkbox"/> Setinggal <input type="checkbox"/> Rumah Sewa <input type="checkbox"/> Menumpang <input type="checkbox"/>

3.5 PERBELANJAAN BULANAN PENGANGKUTAN ISI RUMAH

Jumlah Perbelanjaan (Bahan Api/ Tambang)	Jenis Pengangkutan* <input checked="" type="checkbox"/>
RM.....	Kereta <input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Motosikal <input type="checkbox"/> Bot <input type="checkbox"/> Teksi <input type="checkbox"/> Lain - lain <input type="checkbox"/>

3.6 PERBELANJAAN BULANAN KESIHATAN ISI RUMAH

Jumlah Perbelanjaan	Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan	Hubungan	Penyakit/Rawatan	Kos Rawatan (RM)
RM.....	1.					
	2.					
	3.					
	4.					

4. JIKA PEMOHON ATAU PASANGAN TIDAK BEKERJA (Tandakan dalam petak berkenaan)

PEMOHON	PASANGAN (Isteri/Suami*)
Masih mampu bekerja <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK	Masih mampu bekerja <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK
Nyatakan sebab jika tidak bekerja: _____	Nyatakan sebab jika tidak bekerja: _____
Jika masih mampu bekerja apakah jenis pekerjaan yang boleh dilakukan:- _____	Jika masih mampu bekerja apakah jenis pekerjaan yang boleh dilakukan:- _____
Kemahiran dimiliki :- _____	Kemahiran dimiliki :- _____
Kemahiran diperlukan :- _____	Kemahiran diperlukan :- _____

5. AKAUN BANK (JIKA ADA) (Tandakan dalam petak berkenaan)

Akaun Penerima : <input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Wakil Pemohon *	*Jika Akaun Penerima adalah Wakil Pemohon, sila lengkapkan ruangan ini
Nama Bank : _____	Hubungan: _____
Nombor akaun Bank : _____	Nama Wakil : _____
	No. Kad Pengenalan: _____
	No. Telefon: _____

6. PENGAKUAN PEMOHON

Saya _____ No. MyKad _____
 mengaku bahawa segala maklumat dan lampiran yang saya kemukakan dalam permohonan ini adalah benar. Saya faham jika sekiranya maklumat dan/atau lampiran yang saya berikan dalam permohonan ini didapati tidak benar dan/atau palsu, atau permohonan saya diluluskan atas maklumat dan/atau lampiran yang tidak benar dan/atau palsu, maka, pihak Majlis Ugama Islam Dan Adat Resam Melayu Pahang berhak menolak dan/atau membatalkan permohonan saya. Saya juga faham, dalam kedua-dua keadaan ini, saya boleh didakwa di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) yang boleh dikenakan hukuman penjara sehingga tempoh 3 tahun dan boleh juga dikenakan denda.

Tarikh: _____

Tandatangan / Cop Ibu Jari

7. PENGESAHAN PEMASTAUTIN DAN PENDAPATAN OLEH KETUA KAMPUNG / IMAM / AMIL / PENGHULU / PENGURUS FELDA

Sepanjang pengetahuan saya, keterangan yang diberikan adalah benar dan saya sahkan pemohon

(a) Pemaſtautin tempoh tahun

(b) Pendapatan RM.....

Tarikh: _____

Tandatangan / Cop Rasmi

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

8. ULASAN PEGAWAI PENYIASAT

* (Perakuan mengenai kecacatan / penyakit / bencana yang menjejaskan keupayaan atau pendapatan serta tahap keperluan modal peralatan.)

9. Keputusan Pegawai Pelulus *:- _____

* Pegawai pelulus berhak menentukan kelayakan & jumlah kelulusan kepada mana-mana permohonan. Maklumat dan laporan siasatan di dalam borang ini adalah sebagai panduan sahaja.