



BORANG PERMOHONAN BANTUAN ZAKAT

PUSAT ISLAM UPNM

(Pelajar)

Sila baca syarat-syarat dan maklumat di bawah sebelum mengisi borang ini

A) SYARAT UMUM PENERIMA BANTUAN

- i. Islam
- ii. Pelajar UPNM
- iii. Pendapatan keluarga kurang atau tidak sampai had mencukupi (had kifayah) – bagi asnaf fakir/miskin

B) DOKUMEN LAMPIRAN UTAMA

- i. Salinan kad pengenalan pemohon
- ii. Salinan kad pengenalan ibu bapa/penjaga
- iii. Salinan sijil kelahiran pemohon
- iv. Slip gaji/pengesahan pendapatan pemohon (jika berkaitan)
- v. Slip gaji/pengesahan pendapatan ibu bapa/penjaga
- vi. Salinan penyata bank terkini/salinan buku akaun bank
- vii. Salinan surat tawaran/pengesahan pengajian

C) KATEGORI ASNAF

i. Fakir

Seseorang yang tidak mempunyai apa-apa harta atau pekerjaan atau menerima pendapatan dari sumber-sumber lain yang jumlahnya tidak sampai 50% daripada keperluan harian dan keperluan tanggungannya dan tidak sampai 50% daripada belanja hidup seseorang yang hidup sederhana dan orang-orang tanggungannya.

ii. Miskin

Seseorang yang mempunyai pekerjaan atau hasil usaha yang hanya memenuhi sebahagian keperluan asasnya tetapi tidak mencukupi untuk menampung keperluan harian dan juga menampung keperluan orang-orang tanggungannya.

iii. Fi sabillah

Mana-mana orang atau pihak yang melibatkan diri dalam sesuatu aktiviti atau aktiviti untuk menegak, mempertahankan dan mendakwahkan agama Islam serta kebajikannya.

iv. Muallaf

Mereka yang dijinakkan hatinya atau mereka yang diharapkan kecenderungan hatinya untuk menerima Islam atau yang memeluk Islam (tetapi belum kukuh Islamnya)



Sila lengkapkan butiran berikut:

1. MAKLUMAT PEMOHON

Nama pemohon:				
No. Kad Pengenalan:				
No. Kad Matrik:				
Jantina:				
Status perkahwinan:				
Alamat rumah:				
No. telefon bimbit:				
Tarikh lahir:				
Tempat lahir:				
Warganegara:				
Tahun pengajian semasa:				
Fakulti/Pusat:				
Kursus yang diambil:				
Tempoh Pengajian:	Tarikh mula pengajian:		Tarikh tamat pengajian:	
Bank & no akaun:				



2. MAKLUMAT IBU BAPA/PENJAGA PEMOHON

* Isi sekiranya berkaitan

A) MAKLUMAT BAPA

Nama bapa:						
No. Kad Pengenalan:						
No. telefon bimbit:						
Tarikh & tempat lahir:						
Status: (Sila tandakan x)	Bekerja		Tidak bekerja		Meninggal dunia	
Pekerjaan bapa:						
Nama & alamat majikan:						
No. telefon pejabat/majikan:						
Jumlah gaji* /pendapatan sebulan: *(Sila nyatakan gaji pokok)						
*Jika tidak bekerja, sila nyatakan sebab:						
Keadaan fizikal: (Sila tandakan x)	Sihat		Sakit/cacat			
	*Sekiranya sakit/cacat, sila nyatakan:					

B) MAKLUMAT IBU

Nama ibu:			
No. Kad Pengenalan:			



No. telefon bimbit:						
Tarikh & tempat lahir:						
Status: <i>(Sila tandakan x)</i>	Bekerja		Tidak bekerja		Meninggal dunia	
Pekerjaan ibu:						
Nama & alamat majikan:						
No. telefon pejabat/majikan:						
Jumlah gaji* /pendapatan sebulan: <i>*(Sila nyatakan gaji pokok)</i>						
Keadaan fizikal: <i>(Sila tandakan x)</i>	Sihat		Sakit/cacat			
	*Sekiranya sakit/cacat, sila nyatakan:					

C) *MAKLUMAT PENJAGA

Nama penjaga:						
No. Kad Pengenalan:						
No. telefon bimbit:						
Tarikh & tempat lahir:						
Status: <i>(Sila tandakan x)</i>	Bekerja		Tidak bekerja		Meninggal dunia	
Pekerjaan penjaga:						



Nama & alamat majikan				
No. telefon pejabat/majikan:				
Jumlah gaji* /pendapatan sebulan: <i>*(Sila nyatakan gaji pokok)</i>				
*Jika tidak bekerja, sila nyatakan sebab:				
Keadaan fizikal: <i>(Sila tandakan x)</i>	Sihat		Sakit/cacat	
	*Sekiranya sakit/cacat, sila nyatakan:			
Hubungan penjaga dengan pemohon:				

3. MAKLUMAT JUMLAH PENDAPATAN SEBULAN ISI RUMAH PEMOHON

BAPA/PENJAGA	IBU	ADIK BERADIK LAIN (*jika menanggung pemohon)	SAUDARA MARA LAIN (*jika menanggung pemohon)	JUMLAH KESELURUHAN PENDAPATAN SEBULAN ISI RUMAH

4. MAKLUMAT BILANGAN ANAK DAN TANGGUNGJAN IBU BAPA/PENJAGA PEMOHON

BIL	NAMA PENUH	NO KAD PENGENALAN	HUBUNGAN	UMUR	BEKERJA/ BELAJAR	NAMA SEKOLAH/ INSTUSI PENGAJIAN
1.						
2.						
3.						



4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

*sila gunakan lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi

5. MAKLUMAT BANTUAN LAIN

Pernahkah anda menerima bantuan pinjaman/biasiswa/zakat: <i>(Sila tandakan x)</i>	Ya		Tidak	
<i>(Jika ya, sila nyatakan)</i> Nama agensi:				
Jenis bantuan:	Pinjaman		Biasiswa	
Tempoh bantuan:	Bermula dari		Hingga	

6. MAKLUMAT BANTUAN YANG INGIN DIPOHON

Jenis bantuan: <i>(Sila tandakan x)</i>	Perbelanjaan Harian		Yuran Pengajian		Pembelian Keperluan Lain	
Sila perincikan maklumat bantuan yang diperlukan:						



7. PENGAKUAN PEMOHON

Saya _____ no. kad pengenalan _____
mengaku dengan nama Allah SWT bahawa segala keterangan yang telah diberikan adalah benar
dan pihak Pusat Islam berhak menolak permohonan saya ini sekiranya maklumat/keterangan
yang diberikan adalah TIDAK BENAR.

Tarikh:

_____ Tandatangan pemohon

8. PENGESAHAN/SOKONGAN

Saya _____ no. kad pengenalan _____
Mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya, keterangan yang diberikan adalah benar
dan saya menyokong permohonan ini.

Tarikh:

_____ Tandatangan & Cop rasmi

**Nota: Pengesahan/sokongan bagi permohonan hendaklah diperolehi daripada Ketua Amil / Ketua Jabatan /
Pengerusi / Imam / Ahli Jawatankuasa Masjid / Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional**



UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PUSAT ISLAM

9. LAPORAN PENILAI

Ulasan:

Tarikh:

Tandatangan & Cop rasmi

10. KELULUSAN PUSAT ISLAM

Permohonan ini adalah: diluluskan tidak diluluskan

Diluluskan dengan kadar RM .

Ulasan: _____

Tandatangan & Cop rasmi