



مجلس ائمه اسلام و آداب رسماً ملايو فوج  
MAJLIS UGAMA ISLAM DAN ADAT RESAM MELAYU PAHANG

## BORANG PERMOHONAN BANTUAN ZAKAT

### PERINGATAN:

- A). PERMOHONAN HENDAKLAH DIBUAT ATAS NAMA KETUA KELUARGA. ( SUAMI / BAPA / IBU / PENJAGA )  
JIKA TIDAK DIMOHON OLEH KETUA KELUARGA, PENJELASAN PERLU DIBERIKAN OLEH PEGAWAI PENYIASAT
- B). PERMOHONAN BERLAINAN HENDAKLAH DIBUAT SEKIRANYA PEMOHON MEMILIKI LEBIH DARIPADA SATU ISI RUMAH.
- C). SILA ISIKAN BORANG DENGAN LENGKAP MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN SERTAKAN DOKUMEN-DOKUMEN YANG DIPERLUKAN SEPerti BERIKUT :-

### SENARAI SEMAK

- |     |  |                          |
|-----|--|--------------------------|
| 1.  | Salinan Kad Pengenalan / Dokumen Pengenalan. ( <i>Pemohon &amp; ahli isi rumah (AIR)</i> )   | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Salinan Sijil Cerai / Kematian. ( jika berkaitan )   | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Salinan slip gaji / pengesahan pendapatan. ( <i>Pemohon &amp; Pasangan</i> )   | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Salinan pengesahan Institusi Pendidikan/Surat Tawaran Pengajian bagi memohon bantuan pendidikan.   | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Salinan surat pengesahan Doktor. ( <i>Bagi Permohonan Bantuan Kos Rawatan / Perubatan</i> )  | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Salinan laporan Polis. ( <i>Bagi Permohonan Bantuan Bencana</i> )  | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Salinan atau surat pengesahan Orang Kelainan Upaya. (OKU)<br>( <i>Beserta ulasan mengenai tahap kecacatan dan keadaan pemohon</i> )                    | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | 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"/> |
| 9.  | Lain-lain dokumen sokongan yang berkaitan.   | <input type="checkbox"/> |
| 10. | 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](http://www.muip.gov.my) Email:- [info@muip.gov.my](mailto:info@muip.gov.my)

No. Telefon Pejabat Cawangan MUIP / Daerah :-

Rompin:09-4146082 Muadzam Shah:09-4523324 Pekan:09-4266540 Kuantan:09-5177450 Maran:09-4774101  
Chenor:09-2995190 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

( Tandakan  dalam petak berkenaan )

DAERAH :- \_\_\_\_\_ QARIAH MASJID :- \_\_\_\_\_

MUKIM :- \_\_\_\_\_ KAMPUNG/TAMAN :- \_\_\_\_\_

\* Sila tandakan  dalam petak berkenaan

DUN/PARLIMEN :- \_\_\_\_\_

JENIS BANTUAN YANG DIPOHON :

SARA HIDUP     PERUBATAN     PENDIDIKAN     PERALATAN     MODAL     BENCANA  
 LAIN-LAIN (Nyatakan): \_\_\_\_\_

**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 diIslamkan (Muallaf sahaja)               |  |                      | k. No. Akuan Islam (Jika ada) |  |    |
| l. Status   | <input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Duda<br><input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu <input type="checkbox"/> Ditinggalkan                     |                      | m. Bangsa                     | <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India<br><input type="checkbox"/> Lain-lain:- |    |
| n. Kategori Pekerjaan                               | <input type="checkbox"/> Bekerja sendiri <input type="checkbox"/> Peneroka/wati <input type="checkbox"/> Tiada/Surirumah <input type="checkbox"/> Kerajaan <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Pesara |                      |                               |  |    |
| o. Jawatan / Jenis pekerjaan (jika bekerja sendiri) |  |                      |                               | p. Gaji/Pendapatan Bulanan   | RM |
| q. Alamat Majikan (Jika ada)                        |  |                      |                               |  |    |
| r. OKU  | <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK<br>Tahap Kecacatan: _____<br>( Pegawai Penyiasat : Sila nyatakan jenis kecacatan dan ulasan di ruangan 7 )  |                      | s. Jika ada penyakit          | _____<br>( 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 diIslamkan (Muallaf sahaja)               |  |                      | i. No. Akuan Islam (Jika ada) |   |    |
| j. Bangsa   | <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain:-  |                      |                               |   |    |
| k. Kategori Pekerjaan                               | <input type="checkbox"/> Bekerja sendiri <input type="checkbox"/> Peneroka/wati <input type="checkbox"/> Tiada/Surirumah <input type="checkbox"/> Kerajaan <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Pesara |                      |                               |   |    |
| l. Jawatan / Jenis pekerjaan (jika bekerja sendiri) |  |                      |                               | m. Gaji/Pendapatan Bulanan                | RM |
| n. Alamat Majikan (Jika ada)                        |  |                      |                               |   |    |
| o. OKU  | <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK<br>Tahap Kecacatan: _____<br>( Pegawai Penyiasat : Sila nyatakan jenis kecacatan dan ulasan di ruangan 7 )  |                      | p. Jika ada penyakit          | _____<br>( 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 | Hubungan | Pendidikan ** <input checked="" type="checkbox"/>   | Bantuan/<br>Pinjaman |
|------|------|--------------------|----------|---|----------------------|
| 1.   |      |                    |          | IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/><br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/> |                      |
| 8.   |      |                    |          | IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/><br>REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/> |                      |
| 9.   |      |                    |          | IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/><br>REN <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/> TIADA <input type="checkbox"/> |                      |
| 10.  |      |                    |          | IPT <input type="checkbox"/> MEN. A <input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/><br>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/<br>Sebulan (RM) |
|------|--|---|---------------|-------------------------|
| 1.   | Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM)   | *BA <input type="checkbox"/> *BOT <input type="checkbox"/> *EPC <input type="checkbox"/><br>*BKK <input type="checkbox"/> *BAP <input type="checkbox"/> |               |                         |
| 2.   | Majlis Perbandaran / Daerah<br>* Program Pembasmian Kemiskinan Bandar (PPKB) |   |               |                         |
| 3.   | Lain - lain (Nyatakan)   |   |               |                         |
| 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 PERBELANJAAN BULANAN KEDIAMAN PEMOHON

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

#### 3.4 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"/><br>Motosikal <input type="checkbox"/> Bot <input type="checkbox"/><br>Teksi <input type="checkbox"/> Lain - lain <input type="checkbox"/> |

## 3.5 PERBELANJAAN BULANAN KESIHATAN ISI RUMAH

| Jumlah Perbelanjaan | Bil. | Nama | No. Kad Pengenalan | Hubungan | Penyakit/Rawatan | Kos Rawatan (RM) |
|---------------------|------|------|--------------------|----------|------------------|------------------|
| RM.....             | 1.   |      |                    |          |                  |                  |
|                     | 2.   |      |                    |          |                  |                  |
|                     | 3.   |      |                    |          |                  |                  |
|                     | 4.   |      |                    |          |                  |                  |
|                     | 5.   |      |                    |          |                  |                  |

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:-<br>_____ | Jika masih mampu bekerja apakah jenis pekerjaan yang boleh dilakukan:-<br>_____ |
| Kemahiran dimiliki :- _____   | Kemahiran dimiliki :- _____   |
| Kemahiran diperlukan :- _____   | Kemahiran diperlukan :- _____   |

## 5. PENGAKUAN PEMOHON

Saya \_\_\_\_\_ ( nama pemohon )  
mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan adalah benar.

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan / Cop Ibu Jari

## 6. 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

## 7. ULASAN PEGAWAI PENYIASAT

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 8. 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.