

PERCUMA



MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR

Aras 5, Blok B, Pusat Islam Iskandar Johor,
Jalan Masjid Abu Bakar, K/B 725,
80000 Johor Bahru, Johor (u/p: Bahagian Baitulmal)
No. Tel. : 07-2222113/114
Email: qardhassan.maij@gmail.com

No. Rujukan:

*Sila lekatkan gambar
bersaiz passport

BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN DERMASISWA DAN PINJAMAN PELAJARAN

☐ Pinjaman Pendidikan Qardul Hassan (Mesir dan Jordan)

Nama Pemohon

No. K/P (Baru)

Alamat

(Surat Menyurat)

No. Telefon

:

: -

Umur : Tahun

:

:

:

: (Pemohon).....

E-mel : (Pemohon).....

A. PINJAMAN PENDIDIKAN QARDUL HASSAN

Merupakan pinjaman pendidikan khusus untuk pelajar-pelajar bidang perubatan, pergigian dan farmasi yang melanjutkan pengajian di Mesir dan Jordan.

B. SYARAT-SYARAT AM PERMOHONAN

1. Beragama Islam
2. Warganegara Malaysia
3. Anak kelahiran Johor dan menetap di dalam Negeri Johor sehingga kini atau sekurang-kurangnya 5 tahun berturut-turut.
4. Pemohon mestilah tidak mendapat tajaan/ bantuan/ sumbangan/ pinjaman daripada mana-mana pihak lain.
5. Pendapatan penjaga kurang dan tidak sampai kepada had mencukupi (had kifayah)

C. PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN

1. Borang permohonan ini mestilah diisi dengan menggunakan HURUF BESAR.
2. Setiap permohonan mestilah dibuat atas nama pemohon dan di bawah maklumat ibu bapa/ penjaga.
3. Pengesahan / sokongan bagi permohonan hendaklah diperolehi dari Penghulu/Ketua Kampung/Amil (Imam).
4. Sila isikan borang permohonan ini dengan **JELAS** dan **LENGKAP**. Permohonan yang tidak jelas/ tidak lengkap serta mengandungi maklumat palsu akan **DITOLAK**.
5. Dokumen utama seperti yang dinyatakan perlu disertakan bersama bagi setiap permohonan iaitu:

SENARAI SEMAK DOKUMEN:

*Setiap salinan perlu disahkan

- ☐ 1 Salinan Kad Pengenalan@Sijil Kelahiran (pemohon)
- ☐ 1 Salinan Kad Pengenalan Ibu Bapa/ Penjaga.
- ☐ 1 Salinan Slip Gaji/ Pengesahan Pendapatan Ibu dan Bapa
- ☐ 1 Salinan Surat Tawaran Rasmi Universiti
- ☐ 1 Salinan Keputusan Sijil Tinggi Agama Malaysia (STAM)*

- ☐ 1 Salinan Keputusan Sijil Pelajaran Malaysia (SPM)
- ☐ 1 Salinan Keputusan Peperiksaan (tahun semasa)
- ☐ 1 Salinan Sijil berhenti Sekolah Terakhir
- ☐ Pengesahan tahun pengajian oleh Atase Johor
- ☐ 1 Salinan No Akaun Bank (**atas nama pemohon**)

D. BUTIRAN PENGAJIAN & AKAUN PEMOHON

Nama Institusi									
Bidang Pengajian	Perubatan/ Pergigian/ Farmasi			Peringkat Pengajian	(S-Sijil/D-Diploma/I-Ijazah)				
Tempoh Pengajian	Tahun	Mulai		Hingga					
Tahun Pengajian Semasa	Tahun :	1	2	3	4	5	6	No Akaun Bank	
Jum. Pinjaman Tahunan	RM 30,000.00					Nama Bank			

E. MAKLUMAT PENJAGA

<i>Butiran</i>	<i>Bapa/Penjaga</i>	<i>Ibu / Penjaga</i>
Nama		
No K/P		
Status		
Pekerjaan		
Pendapatan Kasar		
No Telefon		

F. BUTIRAN ANAK DAN TANGGUNGAN IBUBAPA

1. Maklumat tanggungan

Bil	Nama	Umur	Sekolah	Darjah/Tingkatan	Hubungan

2. Maklumat anak atau waris yang telah bekerja / berumahtangga

Bil	Nama	Umur	Tempat Kerja	Jawatan	Hubungan

(Sila gunakan lampiran sekiranya tidak mencukupi)

G. BUTIRAN BANTUAN DARIPADA AGENSI LAIN

(sila tandakan (/) pada kotak berkaitan)

☐

Pernah

☐

Sedang/telah

☐

Tidak pernah menerima bantuan daripada agensi lain

H. BUTIRAN PENGAKUAN

1. Pengakuan pemohon

Dengan penyaksian Allah Yang Maha Melihat lagi Maha Mengetahui, saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Sekiranya didapati maklumat tersebut **adalah palsu dan tidak benar**, pihak tuan berhak menolak permohonan ini.

Tandatangan pemohon

Nama:

Tarikh:

2. Sokongan/Ulasan daripada Penghulu/Ketua Kampung/Amil Kawasan

☐

Setuju diberi bantuan

Ulasan :

☐

Tidak setuju diberi bantuan

Tandatangan dan cop rasmi

Nama:

Tarikh:

I. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

1. Ulasan Pegawai MAIJ

Menyokong/tidak menyokong diberi bantuan

Tandatangan dan cop rasmi

Nama:

Tarikh :

2. Pengesahan Ketua Pegawai Eksekutif /Ulasan

Setuju/tidak setuju diberi bantuan

Tandatangan dan cop rasmi

Nama:

Tarikh:

(ruangan ini hendaklah dilengkapkan sebelum dihantar)