



MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR

(BAHAGIAN AGIHAN ZAKAT)

Aras 5, Blok B, Pusat Islam Iskandar Johor, Jalan Masjid Abu Bakar,
80990 Johor Bahru, Johor.

No. Tel. : 07-2282999/35 No. Fax : 07-2238752

1. DOKUMEN LAMPIRAN UTAMA (Semua dokumen mestilah diakui Sah)

- Salinan Kad Pengenalan
- Salinan Kad Pengenalan Pasangan
- Salinan Kad Pengenalan tanggungan pemohon
- Salinan Sijil nikah/Sijil cerai/Sijil kematian suami/isteri (jika berkenaan)
- Salinan Bil Api dan Air terkini
- Slip gaji pemohon/pengesahan pendapatan pemohon yang terkini (jika berkenaan)
- Dokumen sokongan tambahan permohonan wajib disertakan mengikut jenis permohonan yang di pohon (rujuk senarai semak dokumen permohonan)

2. MAKLUMAT PERMOHONAN BANTUAN

	Jenis Permohonan	Jumlah (RM) diperlukan	Sebab memohon Penambahan/ Penyambungan/ Alamat Penukaran Pusat Rawatan Dialisis	Jenis Bantuan
<input type="checkbox"/>	Penambahan	RM		
<input type="checkbox"/>	Penyambungan			
<input type="checkbox"/>	Penukaran Pusat Rawatan Dialisis	<i>Nama Pusat Rawatan Lama</i>		
		<i>Nama Pusat Rawatan Baru</i>		
		<i>Sebab bertukar</i>		
		<i>Kos Rawatan (lampirkan sebut harga)</i>		

3. MAKLUMAT PEKERJAAN PERMOHON/PASANGAN (jika berkenaan)

Butiran	Pemohon	Pasangan
Nama		
No. K/P		
Alamat		
Pekerjaan		
No. Telefon Bimbit/Rumah		

4. MAKLUMAT TANGGUGGAN ATAU WARIS YANG TELAH BEKERJA (jika berkenaan)

Bil.	Nama Penuh	No. Kad Pengenalan	Sekolah/ Pekerjaan	Pendapatan	Hubungan	Tinggal bersama/sendiri
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

5. MAKLUMAT PENDAPATAN & PERBELANJAAN BULANAN PEMOHON/IBU BAPA/PENJAGA (jika berkenaan)

Bil.	Sumber Pendapatan	RM	Bil.	Perbelanjaan Bulanan	RM
1.	Diri		1.	Makan/Minum	
2.	Pasangan/Ibubapa/Penjaga		2.	Bil Api/Air	
3.	Pencen/PERKESO		3.	Persekolahan	
4.	Sumbangan Anak-anak		4.	Pengangkutan	
5.	Bantuan dari agensi lain (MAIJ, JKM dan sebagainya)		5.	Perubatan	
6.	Lain-lain : cth sewa rumah/saudara mara		6.	Sewa/Ansuran Rumah	
JUMLAH PENDAPATAN (RM)			JUMLAH PERBELANJAAN (RM)		

6. PENGAKUAN PEMOHON

Dengan Nama Allah S.W.T sesungguhnya saya _____ mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah benar dan **MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR (MAINJ)** berhak **MENOLAK** permohonan saya ini sekiranya butiran yang diberikan adalah tidak benar..

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

7. ULASAN PENGHULU/KETUA KAMPUNG/AMIL KAWASAN/PEGAWAI GRED A

Mohon kerjasama daripada tuan bagi memastikan penerima bantuan ini benar-benar tergolong dalam kategori FAKIR atau MISKIN dan masih layak menerima bantuan dari Majlis Agama Islam Negeri Johor. **Jika tidak layak**, sila nyatakan sebabnya : -

Nama : _____

Tandatangan/Cop :

Jawatan : _____

Tarikh : _____

MAKLUMAN

- Sumber kewangan yang digunakan untuk membiayai mana-mana bantuan Majlis Agama Islam Negeri Johor adalah melalui sumber wang zakat yang dipungut daripada masyarakat Islam di dalam Negeri Johor.
- Penggunaan atau pengagihan wang zakat adalah berdasarkan keutamaan dan kepentingan bagi setiap asnaf atau golongan yang ditetapkan di dalam Al-Quran. Firman Allah S.W.T dalam surah At-Taubah, Ayat 60 bermaksud :
Sesungguhnya sedekah itu (Zakat) 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 dibelanja pada jalan Allah dan orang-orang Musafir yang keputusan dalam perjalanan. Ketetapan hukum yang demikian itu ialah sebagai satu ketetapan yang datang dari Allah. Dan ingatlah Allah Maha Mengetahui Lagi Maha Bijaksana.