

No. Rujukan Imej :

No. Rujukan Permohonan :



BAITULMAL

MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI SEMBILAN

Karung Berkunci No. 22 , Pos Malaysia , 70990 Seremban , Negeri Sembilan Darul Khusus

No. Tel. : 06-7620642 / 43 / 45 No.Fax : 06-7620648

E-mail : baitulmal@mains.gov.my

Laman Web : www.mains.gov.my

BORANG PERMOHONAN BANTUAN AM PERSEKOLAHAN

Keterangan untuk Pemohon :

- (a) Permohonan mestilah dibuat atas nama **KETUA KELUARGA** .
- (b) Sila isi borang ini dengan **JELAS** dan **LENGKAP** menggunakan **HURUF BESAR** .
- (c) **Permohonan yang tidak jelas / tidak lengkap / mengandungi maklumat palsu akan DITOLAK** .
- (d) Sila sertakan dokumen - dokumen seperti berikut :
(**Semua salinan mestilah disahkan oleh ADUN Kawasan / Kakitangan Kerajaan Gred A / Pusat Khidmat Masyarakat Kawasan / Penghulu / Ketua Kampung / Pengerusi Taman / Nazir Masjid / Imam Masjid**)
 - Salinan Kad Pengenalan atau surat beranak pemohon dan tanggungan
 - Salinan Slip Gaji / Pengesahan Pendapatan **TERKINI** pemohon dan pasangan
 - Salinan Sijil Nikah / Surat Cerai / Sijil Kematian jika berkenaan
 - Salinan Bil Air dan Elektrik tempat tinggal pemohon yang **TERKINI**
 - Surat pengesahan doktor jika sakit / kad OKU (**MILIK PEMOHON**)
 - Salinan Buku Akaun Bank / Penyata Akaun Bank (**MILIK PEMOHON**)
- (e) Pemohon mestilah bermastautin di Negeri Sembilan tidak kurang setahun .
- (f) Pendapatan kurang atau tidak sampai had mencukupi (Had Kifayah) .
- (g) Permohonan mestilah mendapat **pengesahan sekolah dan pegawai / jawatankuasa masjid tempat tinggal pemohon** .

(BORANG INI ADALAH PERCUMA)

(G) PENGAKUAN PEMOHON

Saya _____

mengaku dengan nama **ALLAH S.W.T.** bahawa semua keterangan yang telah diberikan di atas adalah benar dan **Baitul-Mal** berhak membatalkan dan menarik balik bantuan yang diberikan kepada saya sekiranya butiran yang diberikan adalah palsu .

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

(H) PENGESAHAN OLEH GURU BESAR / PENGETUA

- a. Saya sahkan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar .
- b. Saya sahkan bahawa pemohon ini tidak mendapat sebarang biasiswa / KWAPM
- c. Saya * **MENYOKONG / TIDAK MENYOKONG** permohonan ini .

- Ulasan :

Tarikh

Cop Rasmi

Tandatangan Pengetua /
Guru Besar

(I) PENGESAHAN JAWATANKUASA / PEGAWAI MASJID KARIAH PEMOHON

Saya _____

(NAMA JAWATANKUASA / PEGAWAI MASJID)

dengan nama **ALLAH S.W.T.** mengesahkan bahawa butir - butir yang telah diberikan oleh pemohon di atas adalah * **BENAR / TIDAK BENAR** mengikut pengetahuan saya dan saya mengesahkan bahawa permohonan ini * **LAYAK / TIDAK LAYAK** dipertimbangkan menerima bantuan zakat daripada **Baitul-Mal , Majlis Agama Islam Negeri Sembilan .**

Tarikh

Cop Rasmi

Tandatangan Pegawai /
Jawatankuasa Masjid

** (POTONG MANA YANG TIDAK BERKENAAN)*

**BORANG PENGESAHAN PENDAPATAN
(PEMOHON / PENJAGA / PASANGAN)**

Nama	
No Kad Pengenalan	

Kepada : Setiausaha

Majlis Agama Islam Negeri Sembilan

Menara MAINS,

Jalan Taman Bunga,

70100 Seremban.

PEMOHON / PENJAGA	PASANGAN
Nama : _____	Nama : _____
No K/P : _____	No K/P : _____
Pekerjaan : _____	Pekerjaan : _____
Pendapatan : RM _____ sebulan	Pendapatan : RM _____ sebulan
Dengan ini saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akuan Berkanun 1960	Dengan ini saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akuan Berkanun 1960
_____ (Tandatangan)	_____ (Tandatangan)

Pengesahan*

(Tandatangan , Nama serta cop jawatan)

***Pengesahan hanya boleh dibuat sama ada oleh Wakil Rakyat, Pegawai Kerajaan Kumpulan A, Pengamal Undang-Undang, Pesuruhjaya Sumpah, Jaksa Pendamai, Pengetua, Guru Besar Sekolah, Penghulu, Ketua Kampung, Nazir, Imam Masjid yang bertauliah.**