



| KATEGORI ASNAF | |
|----------------|--------------|
| FAKIR | FISABILILLAH |
| MISKIN | IBNU SABIL |
| MUALLAF | RIQAB |
| GHARIMIN | |

No Rujukan Permohonan : _____

No Rujukan Imej : _____

Menara MAINS Jalan Taman Bunga 70100 Seremban Negeri Sembilan

Tel: 06-7651402 . Faks: 06-7651407. <http://www.pbmains.gov.my>

BORANG PERMOHONAN BANTUAN AM KEBAJIKAN

1. KETERANGAN UNTUK PEMOHON

- i. Permohonan mestilah dibuat atas nama **KETUA KELUARGA**.
- ii. Sila isi borang dengan **JELAS** dan **LENGKAP** menggunakan **HURUF BESAR**.
- iii. **Permohonan yang tidak jelas/ tidak lengkap/ mengandungi maklumat palsu akan DITOLAK**.
- iv. Pemohon mestilah bermastautin di Negeri Sembilan tidak kurang setahun.
- v. Pendapatan tidak melepasi had kifayah
- vi. Permohonan mestilah mendapat **pengesahan jawatankuasa masjid tempat tinggal pemohon**.

2. DOKUMEN LAMPIRAN

- Salinan Kad Pengenalan Pemohon
 - Salinan Kad Pengenalan suami/ isteri/ penjaga
 - Salinan Sijil Kelahiran/ Kad Pengenalan tanggungan pemohon
 - Salinan Sijil Nikah/ Surat Cerai/ Sijil Kematian jika ada
 - Salinan Bil Air dan Elektrik tempat tinggal pemohon yang **TERKINI**
 - Salinan Slip Gaji / Pengesahan Pendapatan pemohon dan pasangan
 - Salinan Buku Akaun/ Penyata Akaun Bank (milik pemohon)
 - Salinan Lesen Berniaga/ Lesen Pendaftaran SSM/ Lesen Nelayan (LKIM)
 - Salinan Penyata KWSP
 - Sebutharga barang dari kedai (jika berkenaan)
 - Penyata Bank Pinjaman Perumahan/ Pengesahan Sewa Rumah oleh Tuan Rumah
- (Semua Salinan mestilah disahkan oleh Imam Masjid / Pengerusi Masjid)

SILA (✓) PADA YANG BERKENAAN

Jenis Bantuan : Bil utiliti (TNB/SAINS) Tunggakan/Deposit rumah Sara Hidup Lain-lain(Nyatakan): _____

3. MAKLUMAT PEMOHON / KETUA KELUARGA

No Kad Pengenalan / Polis / :

Tentera / No Passport :

Nama :

Alamat :

No. Akaun Bank : Nama Akaun:

No Telefon (Bimbit) : No Telefon (Rumah):

Tarikh Lahir : . Umur :

Warganegara : Malaysia Jantina : Lelaki
 Lain-lain, Nyatakan: _____ Perempuan

Taraf Perkahwinan : Bujang Lain-lain Kesihatan : Sihat
 Berkahwin Nyatakan: _____ Sakit /OKU, Nyatakan: _____

Pekerjaan : No Tel Majikan:

Jenis Pekerjaan : Kerajaan / Badan Berkanun Swasta Kerja Sendiri Tidak Bekerja

Nama & Alamat Majikan :

4. MAKLUMAT PASANGAN

No Kad Pengenalan / Polis / :

Tentera / No Passport

Nama :

No Telefon (Bimbit) :

Tarikh Lahir : . Umur :

Warganegara : Malaysia Kesihatan : Sihat
 Lain-lain, Nyatakan: _____ Sakit /OKU, Nyatakan: _____

Pekerjaan : Pendapatan :

5. SENARAI ANAK DAN TANGGUNGAN PEMOHON (TERMASUK PENGAJIAN TINGGI)

| NAMA ANAK DAN TANGGUNGAN | NO K/P SURAT BERANAK | UMUR | NAMA SEKOLAH/ KOLEJ/UNIVERSITI | DARJAH / TINGKATAN TAHUN DIPOHON | TAHAP KESIHATAN |
|--------------------------|----------------------|------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6. SENARAI ANAK YANG BEKERJA

| NAMA ANAK DAN TANGGUNGAN | NO K/P SURAT BERANAK | UMUR | TARAF PERKAHWINAN | PEKERJAAN | PENDAPATAN (RM) |
|--------------------------|----------------------|------|-------------------|-----------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

7. PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN PEMOHON

| BIL | SUMBER PENDAPATAN BULANAN | RM | BIL | PERBELANJAAN BULANAN | RM |
|------------------------|--|----|--------------------------|------------------------------------|----|
| 1. | Gaji / Pencen | | 1. | Perbelanjaan Makan dan Minum | |
| 2. | Gaji Pasangan | | 2. | Sewa / Ansuran Rumah | |
| 3. | Pemberian Anak / Saudara | | 3. | Persekolahan Anak-anak | |
| 4. | Bantuan Baitulmal | | 4. | Pengangkutan / Tambang Bas Sekolah | |
| 5. | Bantuan Jabatan Kebajikan Masyarakat | | 5. | Kos Rawatan Kesihatan | |
| 6. | Lain-lain Pendapatan (Sewaan/PERKESO,INSURANS,dll) | | 6. | Bil Elektrik | |
| | | | | Bil Air | |
| | | | | Bil ASTRO | |
| Jumlah Pendapatan (RM) | | | Jumlah Perbelanjaan (RM) | | |

9. PENGAKUAN PEMOHON

Saya _____ mengaku dengan nama ALLAH s.w.t bahawa segala keterangan yang diberikan adalah BENAR dan Baitul-Mal berhak menolak dan menarik semula bantuan yang diberikan kepada saya sekiranya keterangan yang diberikan adalah palsu.

Tarikh : _____

Tandatangan / Cop / Cap Jari : _____

10. PENGESAHAN PERMOHONAN/ PEMASTAUTIN

Pengesahan ini boleh dilakukan oleh Imam Masjid / Pengerusi Masjid

Saya _____ dengan nama ALLAH s.w.t mengesahkan segala butiran yang ditunjukkan kepada saya adalah BENAR dan mengesahkan bahawa permohonan ini LAYAK / TIDAK LAYAK dipertimbangkan menerima bantuan zakat daripada Baitul-Mal, Perbadanan Baitulmal Negeri Sembilan (MAINS).

Tarikh : _____

Tandatangan / Cop / Cap Jari : _____

11. BORANG PENGESAHAN PENDAPATAN (PEMOHON/PENJAGA/PASANGAN) -Bagi yang tiada slip gaji

| PEMOHON / PENJAGA | PASANGAN |
|--|--|
| Nama : _____ | Nama : _____ |
| No Kad Pengenalan : _____ | No Kad Pengenalan : _____ |
| 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 Imam Masjid / Pengerusi Masjid

12. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN jenis bantuan :

Kewangan

RM :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Peralatan

Lain-lain

Ulasan Pengawai Penyiasat :

Tandatangan Pegawai Penyiasat

Tarikh : _____