



**SENARAI SEMAK  
DOKUMEN SOKONGAN SKIM BANTUAN MUSIBAH**

Sila pastikan semua keperluan dan dokumen yang dikehendaki adalah lengkap seperti berikut:-

1. Satu salinan kad pengenalan pemohon.
2. Satu salinan laporan polis / pihak berkuasa berkaitan kejadian musibah.
3. Satu salinan sijil kematian ibu / bapa /suami / isteri / tanggungan.\*
4. Dua keping gambar kejadian musibah.\*
5. Satu salinan penyata akaun / surat pengesahan akaun bank yang menunjukkan maklumat pemohon dan transaksi terakhir / terkini (kecuali Tabung Haji, ASB, Bank ar-Rajhi dan Bank Agro (WP Labuan sahaja)

*\* jika berkenaan*

Disemak oleh:

Tarikh:



**3. JENIS BANTUAN** (Sila isi ruang Ini Bagi Permohonan Bantuan Am Persekolahan/institusi Pengajian Tinggi SAHAJA)

Nama Pelajar	:																																
No. K/Pengenalan	:					-			-																								
Nama Sekolah / Institusi	:																																
Alamat Sekolah / Institusi	:																																
Nama Sekolah Rendah Agama	:																																
Peringkat Sekolah	:	<input type="checkbox"/> Rendah	<input type="checkbox"/> Menengah	<input type="checkbox"/> Kelas Khas	<input type="checkbox"/> Sekolah Rendah Agama	Darjah / Tingkatan	:																										
Peringkat Pengajian	:	<input type="checkbox"/> Sijil	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Ijazah	<input type="checkbox"/> Master / PHD	Bidang Pengajian	:																										
Tempoh Pengajian	:	<input type="checkbox"/> Tahun	Tahun Pengajian (sekarang):	<input type="checkbox"/>	Program	:	<input type="checkbox"/> Sepenuh Masa	<input type="checkbox"/> Pendidikan Jarak Jauh/ Separuh Masa																									
Bermula Dari	:					-			-					Hingga	:					-			-					Email	:				

**4. MAKLUMAT WARIS TERDEKAT YANG BOLEH DIHUBUNGI**

Nama Waris	:																																
Hubungan Dengan Pemohon	:																No. Telefon	:															

**5. PENGAKUAN PEMOHON / KETUA KELUARGA**

Saya, (tulis nama) \_\_\_\_\_ No Kad Pengenalan \_\_\_\_\_ mengaku dengan nama ALLAH S.W.T bahawa saya telah bermastautin di Wilayah Persekutuan lebih dari **1 Tahun** dan semua keterangan yang telah diberikan adalah benar. Pihak Agihan Zakat berhak menolak permohonan saya ini sekiranya maklumat / keterangan yang diberikan adalah TIDAK BENAR. Bahagian Agihan Zakat telah mendapat kebenaran saya berkenaan data peribadi saya yang dikumpul, direkodkan, digunakan atau disimpan oleh Bahagian Agihan Zakat MAIWP untuk tujuan siasatan dan kelulusan selagi mana ianya tidak bercanggah dengan akta 709 yang dinyatakan.

Tarikh :  -  -

.....  
(Tandatangan Pemohon)

Borang permohonan boleh didapati dengan melayari laman web : <http://www.maiwp.gov.my> **ATAU** boleh didapati di alamat berikut : **Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan Tingkat 17, Menara MAIWP, No. 55, Jalan Haji Hussein 2, 50300 Kuala Lumpur** atau di pusat agihan zakat (PAZA) yang berdekatan

**\* HANYA BORANG / PERMOHONAN LENGKAP SAHAJA AKAN DIPROSES**

**BORANG MAKLUMAT SEMUA ANAK & TANGGUNGAN PEMOHON BAGI PERMOHONAN SKIM BANTUAN BAHAGIAN  
AGIHAN, MAIWP**

BILANGAN ANAK PEMOHON : \_\_\_\_\_ ORANG

BIL	NAMA & UMUR	HUBUNGAN & STATUS *Bujang/Kahwin Janda/Balu/Duda	TEMPAT TINGGAL (NYATAKAN NAMA DAERAH DAN NEGERI *potong yang tidak berkenaan	PERINGKAT PENGAJIAN/ JENIS PEKERJAAN SEKARANG & JUMLAH PENDAPATAN	STATUS KESIHATAN *Nyatakan jenis sakit kronik/OKU	JUMLAH ANAK	NO.TEL.
1	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
2	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
3	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
4	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
5	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
6	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
7	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			

Dengan nama Allah SWT, saya .....(tuliskan nama) No.K/P .....  
mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pemohon,

.....  
Tarikh :

Catatan ;

Bagi permohonan Skim Bantuan Perkahwinan, sila nyatakan maklumat ibu dan bapa.

**BORANG MAKLUMAT SEMUA ANAK & TANGGUNGAN PEMOHON BAGI PERMOHONAN SKIM BANTUAN BAHAGIAN  
AGIHAN, MAIWP**

BILANGAN ANAK PEMOHON : \_\_\_\_\_ ORANG

BIL	NAMA & UMUR	HUBUNGAN & STATUS *Bujang/Kahwin  Janda/Balu/Duda	TEMPAT TINGGAL (NYATAKAN NAMA DAERAH DAN NEGERI  *potong yang tidak berkenaan	PERINGKAT PENGAJIAN/ JENIS PEKERJAAN SEKARANG & JUMLAH PENDAPATAN	STATUS KESIHATAN *Nyatakan jenis sakit kronik/OKU	JUMLAH ANAK	NO.TEL.
8	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
9	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
10	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
11	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
12	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
13	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			
14	UMUR : (            ) BULAN / TAHUN		Tinggal bersama / Tidak Tinggal bersama	RM:			

Dengan nama Allah SWT, saya .....(tuliskan nama) No.K/P .....  
mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pemohon,

.....  
Tarikh :

Catatan ;  
Bagi permohonan Skim Bantuan Perkahwinan, sila nyatakan maklumat ibu dan bapa.