



MAIWP

(BIASISWA SEKOLAH MAIWP)
MAJLIS AGAMA ISLAM WILAYAH PERSEKUTUAN
BAHAGIAN AGIHAN ZAKAT
UNIT PENDIDIKAN (SEKSYEN SEKOLAH)
ARAS 4, BANGUNAN DARUZZAKAH
LORONG HAJI HUSSIEN 2
50300 KUALA LUMPUR

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Terima Permohonan :

□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Permohonan ini adalah :

□	Layak dipertimbangkan	□	tidak layak dipertimbangkan
---	--------------------------	---	--------------------------------

Tindakan:

.....

Tarikh Kelulusan :

□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama Pegawai yang menerima borang :

.....

Tandatangan & Cop Rasmi

UNTUK KEGUNAAN PEMOHON

Nama Pelajar :

.....

No. Kad Pengenalan :

□	□	□	□	□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama Sekolah :

.....

Tingkatan :

.....

.....



MAIWP

SENARAI SEMAK

DOKUMEN SOKONGAN YANG DIPERLUKAN BAGI SKIM BANTUAN BIASISWA SEKOLAH MAIWP

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

1. Dua keping gambar berukuran pasport pelajar berlatar belakang warna putih.
(menutup aurat bagi wanita).
2. Satu salinan kad pengenalan pemohon (Ketua Keluarga) & Pelajar.
3. Satu salinan kad pengenalan suami/ ayah, isteri/ ibu dan tanggungan/ surat pengangkatan JPN/
akuan sumpah penjagaan jika tanggungan bukan anak kandung (tidak termasuk yang telah
berkahwin/ bekerja)
4. Satu salinan penyata gaji/ pencen/ PERKESO/ surat akuan sumpah pendapatan TERKINI Suami/
Ayah dan Isteri/ Ibu/ pengesahan pendapatan suami/ ayah dan isteri/ ibu *yang disahkan oleh
ketua kampung (WP Labuan Sahaja*)
5. Satu salinan surat perakuan nikah.
6. Satu salinan surat perakuan cerai/ prosiding mahkamah TERKINI/ pengesahan masalah keluarga
dari Bahagian Perkhawinan dan Pembangunan Keluarga JAWI (BPPK) TERKINI.*
7. Satu Salinan sijil kematian suami/ isteri.*
8. Satu salinan kad memeluk Islam.*
9. Satu salinan kad orang kelainan upaya (OKU) pemohon/ tanguangan.*
10. Surat pengesahan sakit kronik pelajar/ pemohon/ tanguangan dari hospital kerajaan sahaja.*
11. Satu salinan bil utiliti / cukai pintu TERKINI.
12. **Satu salinan slip peperiksaan akhir tahun Tahap Pentaksiran Penguasaan Tahun 6
(Sekolah Rendah)**
13. **Satu salinan Surat Tamat Sekolah (Sekolah Rendah)**
14. **Satu salinan surat tawaran belajar di sekolah terkini (Sekolah Menengah) / Surat
Pengesahan bersekolah di sekolah terkini.**
15. **Satu salinan buku /penyata akaun pelajar (akaun BANK ISLAM MALAYSIA BERHAD SAHAJA)**
16. **Salinan sijil-sijil kurikulum, ko-kurikulum dan dokumen sokongan yang berkaitan.***

** jika berkenaan **

PERHATIAN

*****Hanya permohonan yang lengkap sahaja akan diterima dan diproses.**



مجلس ائمة اسلام ولاية فيدراسيون
MAIWP MAJLIS AGAMA ISLAM WILAYAH PERSEKUTUAN

Bahagian Agihan Zakat, Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan
 Bangunan Daruzzakah 50200 Kuala Lumpur
 Tel : 03-2639 9000 Laman web : http://www.maiwp.gov.my

BORANG AZ 001

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Permohonan : Baru Ulangan

No. Rujukan :



BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN BAITULMAL MAIWP

JENIS BANTUAN : (Satu Borang Untuk Satu Permohonan Sahaja)

<input type="checkbox"/> Bantuan Kewangan Bulanan	<input type="checkbox"/> Bantuan Kanak-kanak OKU	<input type="checkbox"/> Bantuan Kecemasan/Bantuan Musibah
<input type="checkbox"/> Bantuan Menyelesaikan Hutang	<input type="checkbox"/> Bantuan Motorsikal OKU	<input type="checkbox"/> Bantuan Tambang dan Keperluan Diri
<input type="checkbox"/> Bantuan Deposit/Sewa Rumah Bulanan	<input type="checkbox"/> Bantuan Deposit Sewa Beli Teksi	<input type="checkbox"/> Bantuan Persediaan Sekolah
<input type="checkbox"/> Bantuan Membaiki/Membina Rumah	<input type="checkbox"/> Bantuan Deposit Sewa Beli Van/Bas Sekolah	<input type="checkbox"/> Bantuan Am Persekolahan
<input type="checkbox"/> Bantuan Deposit Beli Rumah Kos Rendah	<input type="checkbox"/> Bantuan Perniagaan	<input type="checkbox"/> Bantuan Persediaan IPT
<input type="checkbox"/> Bantuan Haemodialisis	<input type="checkbox"/> Bantuan Pertanian/Perikanan/Penternakan	<input type="checkbox"/> Bantuan Am Pelajaran IPT
<input type="checkbox"/> Bantuan Peralatan Kesihatan	<input type="checkbox"/> Bantuan Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bantuan Insentif Khas Pelajar Cemerlang / Biasiswa Sekolah
<input type="checkbox"/> Bantuan Perubatan Am	<input type="checkbox"/> Bantuan Guaman Syarie	<input type="checkbox"/> Bantuan Galakan Hafaz al-Quran

1. MAKLUMAT PEMOHON / KETUA KELUARGA (Sila Isi Ruang Yang Disediakan Dengan Lengkap Menggunakan HURUF BESAR)

No. K/Pengenalan : - - No. Passport / Tentera / Polis :

Nama :

Alamat :

Status Kediaman : Sendiri Sewa Tumpang Pinjaman Lain-Lain. Nyatakan :

No. Telefon (Rumah) : - No. Telefon (Bimbit) : -

Tarikh Lahir : - - Umur : Taraf Perkahwinan : Bujang Berkahwin Janda Duda

Tempat Lahir : Kewarganegaraan : Malaysia Lain-lain (Negara) : _____

Keadaan Fizikal : Sihat Sakit OKU Nyatakan : _____

2. MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON / KETUA KELUARGA

Pekerjaan :

Jenis Pekerjaan : Kerajaan / Badan Berkanun Swasta Kerja Sendiri (Nyatakan) _____ Tidak Bekerja

Nama & Alamat Majikan / Premis Perniagaan :

No. Telefon Majikan : -

3. MAKLUMAT PENGAJIAN (Sila Isi Ruang Ini Bagi Permohonan Bantuan Persekolahan / Institusi Pengajian Tinggi SAHAJA)

Nama Pelajar	:																																								
No. K/Pengenalan	:											-			-									No. Telefon	:				-												
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	:																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 Baitulmal berhak menolak permohonan saya ini sekiranya maklumat / keterangan yang diberikan adalah **TIDAK BENAR**.

Tarikh : - -

.....
(Tandatangan Pemohon)

Borang permohonan boleh didapati dengan melayari laman web: <http://www.maiwp.gov.my> ATAU boleh didapati di alamat berikut :
Bahagian Agihan Zakat MAIWP, Aras 4, Bangunan Daruzzakah, Lorong Haji Hussein 2, 50300 Kuala Lumpur

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

BILANGAN ANAK PEMOHON: _____ ORANG

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

Dengan nama Allah SWT, saya(tuliskan nama) no. Kad Pengenalan
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.

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. TELEFON
8			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
9			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
10			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
11			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
12			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
13			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
14			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
15			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				

Dengan nama Allah SWT, saya(tuliskan nama) no. Kad Pengenalan
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.