

A. SYARAT UMUM

1. Beragama ISLAM.
2. Warganegara Malaysia.
3. Kakitangan Universiti Utara Malaysia.
4. Tanggungan (2 - 4) orang.
5. Pendapatan isirumah tidak melebihi RM6,000.00 sebulan.

B. PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN

1. Setiap permohonan mestilah dibuat atas nama pemohon sahaja.
2. Dokumen berikut disertakan dan perlu DISAHKAN oleh Ketua Pusat Tanggungjawab.
 - a. Salinan kad pengenalan pemohon;
 - b. Penyata gaji (pemohon dan pasangan) atau
 - c. Surat pengesahan pendapatan pasangan yang DISAHKAN oleh Penghulu/Imam/Nazir) jika pasangan tiada penyata gaji.
 - d. Salinan Kad Pengenalan atau Sijil Lahir tanggungan pemohon.
 - e. Salinan laporan Pegawai Perubatan (jika berkenaan).
3. Hanya borang permohonan yang lengkap dan ditandatangani oleh pemohon serta mendapat sokongan oleh Ketua Pusat Tanggungjawab sahaja akan dipertimbangkan untuk kelulusan.

C. PERINGATAN

Pemohon akan bertanggungjawab sekiranya memberi maklumat TIDAK BENAR dan menyalahgunakan wang zakat.

D. PENGHANTARAN BORANG

Serahan borang boleh dibuat ke

UNIT KEBAJIKAN STAF
Bahagian Perkhidmatan (Unit Kebajikan Staf)
Jabatan Pendaftar, Universiti Utara Malaysia
06010 Sintok Kedah Darul Aman.
Tel: 04-928 3154/3158

E. BUTIRAN PEMOHON

NAMA		NO. STAF	
JAWATAN		PTJ	
ALAMAT RUMAH		EMEL	
NO. TEL BIMBIT		NO. TEL PEJ	
BIL. KENDERAAN	KERETA -	MOTOSIKAL -	

F. BUTIRAN PENDAPATAN (Sertakan Salinan Penyata Gaji yang DISAHKAN & Surat Akuan Pengesahan Pasangan)

PENDAPATAN PEMOHON (RM)		PENDAPATAN LAIN (RM)	
PENDAPATAN SUAMI/ISTERI (RM)		(BANTUAN LAIN: JKM, MKSK DLL)	

G. BUTIRAN PERBELANJAAN (YANG BERKAITAN)

PINJAMAN PERUMAHAN (RM)		PERBELANJAAN RUMAHTANGGA (RM)	
PINJAMAN KENDERAAN (RM)		PERBELANJAAN LAIN (RM)	
RUMAH - MENYEWAKAN (RM)		(BANTUAN JKM & DLL)	

H. MAKLUMAT KEPERLUAN (**)

(Pemohon perlu mengemukakan laporan atau pengesahan pegawai perubatan atau mana-mana pihak yang diiktiraf oleh Kerajaan)

BIL	KEPERLUAN	MAKLUMAT (NYATAKAN BILANGAN)	HAD KIFAYAH (kosongkan)
1.	Anak Dewasa Tidak Bersekolah		
2.	Anak Sekolah Menengah		
3.	Anak Sekolah Rendah		
4.	Anak Pra Sekolah / Belum Bersekolah		
5.	Anak Belajar di IPT		
6.	Anak/Pasangan Sakit Kronik (ada kos rawatan)**		
7.	Anak/Pasangan OKU (ada kos rawatan)**		
8.	Anak/Pasangan Bermasalah - (Penagih dan lain-lain)		

I. PENGAKUAN PEMOHON

Dengan nama ALLAH SWT sesungguhnya saya mengaku bahawa semua maklumat dan keterangan yang dinyatakan di atas adalah benar. Jawatankuasa Kecil Pengagihan Zakat Kakitangan Universiti berhak membatalkan dan menarik semula bantuan zakat sekiranya didapati saya memberikan maklumat yang tidak benar.

Tandatangan

Tarikh

J. SOKONGAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB:

Adalah saya dengan ini mengesahkan bahawa segala maklumat dan keterangan yang diberikan oleh pemohon adalah benar dan permohonan ini:-

DISOKONG

☐

TIDAK DISOKONG

☐

Ulasan:

Tandatangan & Chop

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

ULASAN PROSES TEMUDUGA@LAPORAN SIASATAN:

KATEGORI ASNAF:

- | | |
|--------------------------|--------------|
| ☐ | FAKIR |
| ☐ | MISKIN |
| ☐ | FISABILILLAH |
| ☐ | MUALLAF |
| ☐ | IBNU SABIL |
| ☐ | AL-GHARIMIN |

PERMOHONAN DISOKONG/TIDAK DISOKONG UNTUK DIBAWA KE MESYUARAT JAWATANKUASA KECIL AGIHAN ZAKAT KAKITANGAN UNIVERSITI UTARA MALAYSIA 2021.

TANDATANGAN & CHOP

TARIKH