

MAKLUMAT PERIBADI

NAMA

NO. KP - B - L

ALAMAT PENGHANTARAN PENYATA

POSKOD

BANDAR

TEL - H/P -

EMAIL

MAKLUMAT MAJIKAN

NAMA MAJIKAN

JABATAN /CAWANGAN/UNIT

ALAMAT MAJIKAN

POSKOD

BANDAR

TEL - FAKS -

Sila tandakan (X) di petak berkenaan :

1) Saya bersetuju dengan jumlah taksiran JZNK

RM sebulan

2) Saya TIDAK BERSETUJU dengan jumlah taksiran JZNK dan memilih untuk :

☐ Menambahkan amaun zakat kepada (berdasarkan jadual PCB / zakat harta lain) RM sebulan

☐ Mengurangkan amaun zakat kepada RM sebulan

3) Saya bersetuju untuk :

☐ Membuat potongan zakat sebanyak RM sebulan

Niat Menunaikan zakat

"Inilah wang bagi menunaikan zakat yang wajib ke atas diri saya kerana Allah"

SAYA MENGAKU TELAH MEMBACA DAN MEMAHAMI SEGALA
PERATURAN DI BELAKANG BORANG INI

Tarikh

Tanda Tangan

BORANG POTONGAN GAJI
PEKELILING ZAKAT

COP MAJIKAN

- ☐ Agensi Kerajaan Negeri
- ☐ Agensi Kerajaan Persekutuan
- ☐ Badan Berkanun
- ☐ Anak Syarikat Kerajaan Negeri

No. Gaji / Pekerja

KEGUNAAN JZNK

Kod Majikan

Sub Kod Majikan