



UPM
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
BERGLIMA BERSEMBAH

WAZAN
PUSAT PENGURUSAN
WAKAF, ZAKAT DAN ENDOWMENT
CENTRE FOR MANAGEMENT OF WAKF, ZAKAT AND ENDOWMENT
فُوست قُورُونْ وَقْفٍ، زَكَاةً دَانِيَاوْمَنْ

**BORANG PERMOHONAN BANTUAN ZAKAT
TABUNG AMANAH ZAKAT
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA**

No. Siri :

No. Rujukan :

BORANG PERMOHONAN BANTUAN YURAN PENGAJIAN (PELAJAR)

A. DASAR AGIHAN ZAKAT

Melaksanakan pengagihan zakat mengikut polisi Majlis Agama Islam Selangor (MAIS) yang berlandaskan hukum syarak.

B. SYARAT PERMOHONAN

1. Beragama Islam.
2. Pelajar UPM sepuh masa.
3. Tidak menerima apa-apa tajaan/biasiswa bagi pelajar pascasiswazah.
4. Pendapatan ketua keluarga adalah kurang atau tidak sampai had mencukupi (had kifayah).

C. PROSEDUR MENGISI BORANG PERMOHONAN

1. Borang permohonan ini mesti diisi dengan menggunakan HURUF BESAR.
2. Setiap permohonan mestilah dibuat atas nama pemohon.

Salinan dokumen lampiran yang diperlukan:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 Surat permohonan kepada Pengarah WAZAN |
| <input type="checkbox"/> | 2 Surat sokongan penyelia (<i>letterhead fakulti</i>) |
| <input type="checkbox"/> | 3 Kad pengenalan yang telah disahkan |
| <input type="checkbox"/> | 4 Kad matrik yang telah disahkan |
| <input type="checkbox"/> | 5 Penyata gaji / penyata pencen / pengesahan pendapatan ibu & bapa / suami / isteri |
| <input type="checkbox"/> | 6 Keputusan peperiksaan terkini |
| <input type="checkbox"/> | 7 Lejar pelajar / penyata hutang |

Firman Allah S.W.T.

Maksudnya: "Sesungguhnya zakat itu hanyalah untuk golongan fakir, golongan miskin, para amil yang menguruskannya, golongan muallaf yang dijinakkan hatinya, para hamba yang ingin merdeka, mereka yang berhutang untuk keperluan asas untuk dibelanjakan pada jalan Allah dan golongan musafir di perjalanan. Yang demikian itu sebagai suatu ketetapan daripada Allah; Ingatlah! Allah Maha Mengetahui lagi Maha Bijaksana."

1 MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh :	<input type="text"/>																
No. K/P :	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>																
Alamat Tetap :	<input type="text"/>																
Poskod :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Bandar :	<input type="text"/>												
Negeri :	<input type="text"/>																
Status Rumah :	<input type="checkbox"/>	Rumah Sendiri	<input type="checkbox"/>	Rumah Sewa	<input type="checkbox"/>	Kuarters	<input type="checkbox"/>	Menumpang									
Warganegara :	<input type="checkbox"/>	Malaysia	<input type="checkbox"/>	Lain-Lain (Nyatakan) _____													
Tarikh lahir :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>												Umur :	<input type="text"/> <input type="text"/> Tahun			
Tempat Lahir :	<input type="text"/>												Jantina :	<input type="checkbox"/>	Lelaki		
Status :	<input type="checkbox"/>	Bujang	<input type="checkbox"/>	Berkahwin	<input type="checkbox"/>	Duda / Janda										<input type="checkbox"/>	Perempuan
Keadaan Fizikal :	<input type="checkbox"/>	Sihat	<input type="checkbox"/>	Sakit Kronik _____									<input type="checkbox"/>	OKU			
Alamat Emel :	<input type="text"/>																
No. Telefon :	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																

2 MAKLUMAT PENGAJIAN

No. Matrik	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Semester	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tahun	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesi	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>				
Program	:																				
Fakulti	:																				
Mod Pengajian	:	<input type="checkbox"/> Sepenuh Masa	<input type="checkbox"/> Separuh Masa (PJJ)																		
PNG Semasa	:	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	PNGK Semasa		:	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>															
Tajaan	:																				
Status Tajaan	:	<input type="checkbox"/> Aktif	<input type="checkbox"/> Tidak Aktif	<input type="checkbox"/> Tiada Tajaan																	
Alamat Semasa / Alamat Kolej	:																				
Poskod	:	<input type="text"/>	Bandar		:	<input type="text"/>															
Negeri	:																				

3 MAKLUMAT KELUARGA DAN TANGGUNGAN

BIL	NAMA PENUH	HUBUNGAN	UMUR	PEKERJAAN / SEKOLAH	KESIHATAN (Tandakan /)		
					SIHAT	SAKIT KRONIK	OKU
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(Sila gunakan lampiran tambahan sekiranya ruangan di atas tidak mencukupi)

4 MAKLUMAT PENDAPATAN KELUARGA

BIL	SUMBER PENDAPATAN	PENDAPATAN SEBULAN (RM)
1	Bapa / Penjaga / Suami	
2	Ibu / Penjaga / Isteri	
3	Sumbangan Anak-Anak (sekiranya ada)	
4	Simpanan	
5	Bantuan Bulanan	
6	Lain-lain Pendapatan	
JUMLAH KESELURUHAN (RM)		

5 TUJUAN PERMOHONAN

5.1 Pernahkah anda menerima bantuan zakat? Ya Tidak Tahun :

--	--	--	--	--

5.2 Sila jelaskan tujuan permohonan dan keperluan

5.3 Jumlah (RM) :

--	--	--	--	--

 .

--	--

5.4 Pengakuan Pemohon

Dengan nama Allah SWT, sesungguhnya saya _____ mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan adalah benar dan Tabung Amanah Zakat UPM berhak menolak permohonan saya sekiranya butiran yang diberikan adalah tidak benar.

Tarikh :

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

Tandatangan : _____

6 SOKONGAN DAN HAD KIFAYAH OLEH KETUA SPZPA (DIISI OLEH PEJABAT WAZAN)

Kiraan Had Kifayah

Pendapatan (RM) :

--	--	--	--	--

 .

--	--

Asnaf

Fakir

Perbelanjaan (RM) :

--	--	--	--	--

 .

--	--

Miskin

Had Kifayah (RM) :

--	--	--	--	--

 .

--	--

Fisabilillah

Muallaf

Ibnu Sabil

Jumlah Bantuan Dicadangkan (RM)

Yuran Pengajian :

--	--	--	--	--	--

 .

--	--

Ulasan : _____

Tandatangan : _____
Cop & Tarikh : _____