



MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR (BAHAGIAN AGIHAN ZAKAT)

Aras 5, Blok B, Pusat Islam Iskandar Johor,
Jalan Masjid Abu Bakar,
80990 Johor Bahru, Johor.
No. Tel. : 07-2282999/35 No. Fax : 07-2238752
Email : zakat@maij.gov.my

PERCUMA

1. SYARAT UMUM PERMOHONAN BANTUAN	2. DOKUMEN LAMPIRAN UTAMA (Semua dokumen mestilah diakui sah)
- Beragama Islam. - Warganegara Malaysia. - Penduduk tetap (PR) dengan syarat pasangan warganegara Malaysia. - Bermastautin di Negeri Johor untuk tempoh 3 tahun berturut-turut. - Melempi Had Kifayah yang ditetapkan. - Mematuhi batas-batas dan tidak melakukan perkara yang ditegah dalam Syarak. PERHATIAN : a) Ruangan (5) WAJIB diisi mengikut bantuan yang di pohon.	☐ Salinan Kad Pengenalan ☐ Salinan Kad Pengenalan Pasangan ☐ Salinan Kad Pengenalan tanggungan pemohon ☐ Salinan Sijil nikah/Sijil cerai/Sijil kematian suami/isteri (jika berkenaan) ☐ Slip gaji pemohon/pengeahan pendapatan pemohon (jika berkenaan) ☐ Dokumen sokongan tambahan permohonan wajib disertakan mengikut jenis permohonan yang di pohon (rujuk senarai semak dokumen permohonan)

3. MAKLUMAT PEMOHONAN BANTUAN (Isi pada bantuan yang dipohon sahaja)				
Bil.	Jenis Permohonan	Jumlah (RM) diperlukan	Sebab memohon bantuan	Kenyataan
1.	Bantuan Sara Hidup			Ruangan (5A) wajib diisi
2.	Bantuan Perubatan			Ruangan (5B) wajib diisi
3.	Bantuan Berdikari			Ruangan (5C) wajib diisi
4.	Bantuan Perumahan	☐ Bina baru ☐ Baik Pulih RM		Ruangan (5D) wajib diisi
5.	Menjelaskan Hutang			Ruangan (5E) wajib diisi

4. MAKLUMAT PENGENALAN PEMOHON		
No. K/P Baru/Polis/Tentera/No. Pasport :		
Nama Pemohon :		
Alamat Surat Menyurat :		
Daerah :	Poskod :	Bandar :
DUN :	Parlimen :	
No. Telefon Bimbit :	No. Telefon Rumah :	
Kesihatan :	☐ Sihat	☐ Sakit
	☐ Cacat	
Status :	☐ Bujang	☐ Berkahwin
	☐ Janda / Duda	
Merokok :	☐ Ya	☐ Tidak
* Ruangan yang WAJIB diisi		

5. MAKLUMAT TAMBAHAN PERMOHONAN BANTUAN	
A- SARA HIDUP (Salinan buku Akaun Bank disertakan)	
JUM. Yang Diperlukan : RM	No. Akaun BIMB :
Butiran Bantuan dari Agensi lain ☐ Ada, Nyatakan : RM :	
☐ Tidak pernah menerima bantuan dari agensi lain.	
B- PERUBATAN ☐ Dialisis ☐ Pelbagai (Salinan Slip perubatan/sebutharga peralatan/surat Akuan doktor disertakan)	
☐ Pemohon ☐ Tanggungan (jika tanggungan sila isi maklumat yang bertanda (•) di bawah ini)	
• Nama Tanggungan :	
• Hubungan :	
• No. Kad Pengenalan/No. Sijil Kelahiran :	
Jenis Penyakit :	
Mula Mengidap :	
Tempat Rawatan :	Kos Rawatan : RM
Peralatan Diperlukan :	Harga Alatan : RM
C- BERDIKARI ☐ Peralatan ☐ Modal (Borang Peralatan @ sebut harga/jenis peralatan/Sijil SSM disertakan)	
Jenis peralatan yang dipohon :	
Harga Peralatan/Modal : RM :	
Jenis Perniagaan :	
Sebab memerlukan :	
Pengalaman Berniaga : ☐ Ada. Nyatakan berapa tahun ☐ Tiada	
D- PERUMAHAN ☐ Bina Baru ☐ Baik Pulih (Salinan geran tanah/surat kebenaran (akuan sumpah) bagi yang tiada tanah disertakan)	
Status Tanah ☐ Sendiri ☐ Tumpang (Nyatakan :)	
Nama dalam Geran :	
No. Geran :	
Laporan Polis : ☐ Ada (sertakan) ☐ Tiada (bagi kes kebakaran/ Bencana Alam sahaja)	
E- MENJELASKAN HUTANG (Akuan SUMPAH SYARIE dari orang yang berhutang dan Pemberi hutang (Individu/Syarikat/Bank) WAJIB disertakan)	
Sebab berhutang :	
Jumlah Hutang : RM	
Sebab gagal bayar hutang :	
Nama Pemberi Hutang :	
No. K/P Pemberi Hutang :	

6. MAKLUMAT TANGGUNGAN ATAU WARIS YANG TELAH BEKERJA <i>(jika berkenaan)</i>						
Bil.	Nama Penuh	No. Kad Pengenalan	Sekolah/ Pekerjaan	Pendapatan	Hubungan	Tinggal bersama/sendiri
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

7. MAKLUMAT TEMPAT TINGGAL <i>(jika berkenaan)</i>		
☐ Sendiri RM :	☐ Menumpang	☐ Menyewa RM :
☐ Lain-lain Nyatakan :		

8. MAKLUMAT HARTA <i>(jika berkenaan)</i>					
☐ Rumah	☐ Unit	Nilai RM :	☐ Tanah	☐ Ekar	Nilai RM :
☐ Kereta	☐ Unit	Nilai RM :	☐ Motorsikal	☐ Unit	Nilai RM :

8. MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON/PASANGAN <i>(jika berkenaan)</i>		
Butiran	Permohon	Pasangan
Nama	S.D.A	
No. K/P	S.D.A	
Majikan		
Pekerjaan		
Pendapatan		

10. MAKLUMAT PENDAPATAN & PERBELANJAAN BULANAN PEMOHON/IBU BAPA/PENJAGA <i>(jika berkenaan)</i>					
Bil.	Sumber Pendapatan	RM	Bil.	Perbelanjaan Bulanan	RM
1.	Diri		1.	Makan/Minum	
2.	Pasangan/Ibubapa/Penjaga		2.	Bil Api/Air	
3.	Pencen/PERKESO		3.	Persekolahan	
4.	Sumbangan Anak-anak		4.	Pengangkutan	
5.	Bantuan dari agensi lain (MAIJ, JKM dan sebagainya)		5.	Perubatan	
6.	Lain-lain pendapatan (cth : sewa rumah) Nyatakan :		6.	Sewa/Ansuran Rumah	
			7.	Lain-lain	
JUMLAH PENDAPATAN (RM)			JUMLAH PERBELANJAAN (RM)		

11. PENGAKUAN PEMOHON

Dengan Nama Allah S.W.T sesungguhnya saya _____ mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah benar dan **MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR (MAINJ)** berhak **MENOLAK** permohonan saya ini sekiranya butiran yang diberikan adalah tidak benar..

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

12. BUTIRAN PENGAKUAN

Pengesahan ini boleh dilakukan oleh Wakil Rakyat/Penghulu/Ketua Kampung/Ketua Penduduk/Pengerusi JKKK/Amil Agihan/Pengerusi Surau/Pegawai Gred A.

Nama : _____

Jawatan : _____

Ulasan : _____

Tandatangan/Cop : _____

Tarikh : _____

Sebarang pertanyaan dan aduan mengenai Permohonan Bantuan Zakat Majlis Agama Islam Negeri Johor, sila hubungi kami di alamat seperti berikut:

**MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR
(Ibu Pejabat)**

Aras 5, Blok 'B', Pusat Islam Iskandar Johor,
Jalan Masjid Abu Bakar, 80990 Johor Bahru.
Tel : 07-2282999/35 Faks : 07-2238752

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH JOHOR BAHRU

Aras 2, Blok 'B', Pusat Islam Iskandar Johor,
Jalan Masjid Abu Bakar, 80990 Johor Bahru.
Tel : 07-2282941 Faks : 07-2271549

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH MUAR

Jalan Petri, 84000 Muar.
Tel : 06-9534263, Faks : 06-9537209

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH BATU PAHAT

Jalan Bakau Condong, 83000 Batu Pahat.
Tel : 07-4343566 Faks: 07-4327357

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH SEGAMAT

Batu 1, Jln. Buloh Kasap, 85000 Segamat.
Tel : 07-9312254 Faks : 07-9314179

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KLUANG

Jalan Pejabat Kerajaan 1, 86000 Kluang.
Tel : 07-7728690 Faks : 07-7713542

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH PONTIAN

Aras Bawah, Kompleks Pejabat Kadi dan Syariah, 82000 Pontian.
Tel : 07-6879493, 07-6861395

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KOTA TINGGI

Aras 5, Bangunan Sultan Iskandar,
Jalan Tun Habab 81900 Kota Tinggi.
Tel : 07-8832444 Faks : 07-8826859

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH MERSING

Pejabat Kadi Daerah Mersing, Jalan Masjid, 86800 Mersing.
Tel : 07-7991073 Faks : 07-7996946

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KULAI

No. 2930, Jalan Merbau 3, Bandar Putra 81000 KulaiJaya.
Tel : 07-6625104 Faks : 07-6625114

MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH TANGKAK

Masjid Bandar Tangkak, Jalan Hassan 84900 Tangkak.
Tel : 06-9783479 Faks : 06-9537209

PEJABAT KUTIPAN ZAKAT PASIR GUDANG

L1-05, Kompleks Pusat Bandar, Pasir Gudang, 81700 Johor Bahru.
Tel : 07-2544406 Faks : 07-2551105

Sabda Rasulullah s.a.w: "Sebaik-baik manusia ialah orang yang memberi manfaat kepada orang lain"