



**مَجْلِسُ اِسلامِ نِجْرِي جَوْهَر**

**MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR**  
**(BAHAGIAN AGIHAN ZAKAT)**

Aras 5, Blok 'B', Pusat Islam Iskandar Johor,  
Jalan Masjid Abu Bakar, Karung Berkunci 725, 80990,  
Johor Bahru, Johor Darul Takzim.

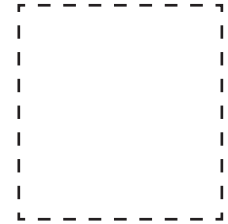
No. Tel. : 07-228 2999/2929  
e-mel: [zakat@majj.gov.my](mailto:zakat@majj.gov.my)

Faks: 07-223 8752

No. Rujukan:

SBZ 03

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



**BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN PERUBATAN**

Nama Pemohon : .....

No K/P (Baharu) : 

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

 - 

--	--

 - 

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

 No. K/P (Lama) : 

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

Alamat (Surat Menyurat) : .....

.....

No. Telefon : (Rumah/Bimbit) ..... Umur : 

--	--

 Tahun

**A. DASAR AGIHAN ZAKAT**

Melaksanakan pengagihan zakat mengikut polisi Majlis Agama Islam Negeri Johor berlandaskan hukum syarak.

**B. SYARAT-SYARAT AM PERMOHONAN**

1. Islam
2. Warganegara Malaysia/Penduduk tetap dengan syarat pasangan adalah warganegara.
3. Pemohon mestilah lahir dan menetap tidak kurang dari (3) tahun berturut-turut serta membayar Zakat (fitrah dan harta) di dalam negeri Johor.
4. Pemohon mestilah tidak mendapat bantuan/sumbangan/pinjaman daripada mana-mana pihak lain.
5. Pendapatan kurang dan tidak sampai kepada had mencukupi (had kifayah).

**C. PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN**

1. Borang permohonan ini mestilah diisi dengan menggunakan **HURUF BESAR**.
2. Setiap permohonan mestilah dibuat atas nama pemohon (bagi berusia 18 tahun ke atas). Manakala bagi pemohon yang masih berada di bawah tanggungan (bawah 18 tahun), permohonan mestilah dibuat atas nama Ketua Keluarga/waris pemohon/penjaga.
3. Pengesahan/sokongan bagi permohonan hendaklah diperolehi dari Penghulu/Ketua Kampung/Amil (Imam).
4. Sila isikan borang permohonan ini dengan **JELAS** dan **LINGKAP**. Permohonan yang tidak jelas/tidak lengkap serta mengandungi maklumat palsu akan **DITOLAK**.
5. Dokumen utama seperti yang dinyatakan perlu disertakan bersama bagi setiap permohonan iaitu:

**SENARAI SEMAK**

**LAIN-LAIN DOKUMEN**

*\*Setiap salinan perlu mendapat pengesahan*

- 1 Salinan Kad Pengenalan (pemohon)
- 1 Salinan Kad Pengenalan/surat lahir semua tanggungan.
- 1 Salinan surat cerai/sijil kematian suami/isteri (jika berkaitan).
- 1 Salinan surat pengesahan pendapatan seperti slip gaji, pencen, pengesahan pendapatan dan sebagainya.

- Pengesahan Perubatan dari hospital Kerajaan/ Pusat Rawatan beserta bil-bil yang dibelanjakan
- Senarai harga barang perlu disahkan oleh Pihak Hospital
- .....

**MAKLUMAN**

1. Sumber kewangan yang digunakan untuk membiayai mana-mana bantuan Majlis Agama Islam Negeri Johor adalah melalui sumber wang Zakat yang dipungut daripada masyarakat Islam di dalam negeri Johor.
2. Penggunaan atau pengagihan wang Zakat adalah berdasarkan keutamaan dan kepentingan bagi setiap asnaf atau golongan yang ditetapkan di dalam al-Quran. Firman Allah S.W.T dalam surah at-Taubah, ayat 60 bermaksud: **Sesungguhnya sedekah itu (Zakat) hanyalah untuk orang-orang fakir dan orang-orang miskin dan amil-amil yang mengurusnya, dan orang-orang muallaf yang dijinakkan hatinya dan untuk hamba-hamba yang hendak memerdekakan dirinya dan orang-orang yang berhutang dan untuk dibelanja pada jalan Allah dan orang-orang musafir yang keputusan dalam perjalanan. Ketetapan hukum yang demikian itu ialah sebagai satu ketetapan yang datang dari Allah. Dan ingatlah Allah Maha Mengetahui Lagi Maha Bijaksana.**

**A. BUTIRAN PEMOHON** (sila tandakan (/) pada kotak berkaitan)

**1. Maklumat Pemohon**

Status  Bujang  Berkahwin  Duda/Janda      Pendapatan RM

Pekerjaan       Majikan

Keadaan Fizikal  Sihat  Cacat  Sakit      Taraf Pendidikan

Nyatakan

**2. Maklumat Pasangan (suami/isteri)** \* Jika pasangan telah meninggal@bercerai sila lampirkan satu salinan surat kematian@surat penceraihan

Nama

No K/P  -  -       Umur  Tahun

Alamat

No. Telefon      Rumah       Bimbit

Status  Bujang  Berkahwin  Duda/Janda      Pendapatan RM

Pekerjaan       Majikan

Keadaan Fizikal  Sihat  Cacat  Sakit      Taraf Pendidikan

Nyatakan

**B. BUTIRAN ANAK DAN TANGGUNGAN**

**1. Maklumat Tanggungan**

Bil	Nama	Umur	Sekolah	Darjah/Tingkatan	Hubungan	Keperluan

**2. Maklumat anak atau waris yang telah bekerja/berumahtangga**

Bil	Nama	Umur	Pekerjaan	Pendapatan	Hubungan	Tinggal Bersama/Sendiri

*(Sila gunakan lampiran sekiranya tidak mencukupi)*

**C. BUTIRAN PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN BULANAN**

<b>1. Maklumat Pendapatan</b>		<b>2. Maklumat Perbelanjaan</b>	
Pendapatan Pemohon	RM <input type="text"/>	Makan/Minum	RM <input type="text"/>
Pendapatan Pasangan	RM <input type="text"/>	Bil TNB/SAJ	RM <input type="text"/>
Pelbagai Sumbangan	RM <input type="text"/>	Persekolahan	RM <input type="text"/>
Nyatakan:.....		Perubatan	RM <input type="text"/>
Bantuan JKM/MAINJ	RM <input type="text"/>	Pengangkutan	RM <input type="text"/>
	Sebulan	Ansuran sewa rumah	RM <input type="text"/>
		Lain-lain _____	RM <input type="text"/>
		<b>JUMLAH RM</b>	<input type="text"/>
			Sebulan

**D. BUTIRAN KEDIAMAN DAN PEMILIKAN HARTA** (sila tandakan (/) pada kotak berkaitan)

**1. Maklumat Tempat Tinggal**

Sendiri     Menumpang     Setinggal

Menyewa     Rumah Kakitangan     Lain-lain (nyatakan:.....)

**2. Maklumat Harta**

<input type="checkbox"/> Rumah	<input type="checkbox"/> Unit	Nilai	RM	<input type="checkbox"/> Astro	Bulanan	RM
<input type="checkbox"/> Tanah	<input type="checkbox"/> Ekar	Nilai	RM	<input type="checkbox"/> Barang Kemas	Nilai	RM
<input type="checkbox"/> Kereta	<input type="checkbox"/> Unit	Nilai	RM	<input type="checkbox"/> Wang Simpanan	Nilai	RM
<input type="checkbox"/> Motorsikal	<input type="checkbox"/> Unit	Nilai	RM	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan:.....)	Nilai	RM

**E. BUTIRAN BANTUAN DARIPADA AGENSI LAIN** (sila tandakan (/) pada kotak berkaitan)

Pernah     Sedang     Tidak Pernah menerima bantuan daripada agensi lain

**F. BUTIRAN MAKLUMAT TAMBAHAN**

Pemohon

Tanggungan (jika tanggungan sila isi maklumat yang bertanda (\*) di bawah)

* Nama	<input type="text"/>	* Hubungan	<input type="text"/>
* No K/P	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Jenis Penyakit	<input type="text"/>	Mula Mengidap	<input type="text"/>
Tempat Rawatan	<input type="text"/>	Kos Rawatan	<input type="text"/>
Peralatan Diperlukan	<input type="text"/>	Harga Alatan	<input type="text"/>

**G. BUTIRAN PENGAKUAN**

**1. Pengakuan Pemohon**

Dengan penyaksian Allah Yang Maha Melihat lagi Maha Mengetahui, saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Sekiranya didapati maklumat tersebut adalah palsu dan tidak benar, pihak tuan berhak menolak permohonan ini.

\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon

Nama:

Tarikh:

**2. Sokongan/Ulasan daripada Penghulu/Ketua Kampung/Amil Kawasan**

Setuju diberi bantuan                      Ulasan: \_\_\_\_\_

Tidak setuju diberi bantuan                      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tandatangan dan Cap Rasmi

Nama:

Tarikh:

**(ruangan ini hendaklah dilengkapi sebelum dihantar)**

## H. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

<p><b>1. Ulasan Pegawai Penyiasat MAINJ Daerah</b> Menyokong/tidak menyokong diberi bantuan</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Tandatangan dan Cap Rasmi Nama: Tarikh:</p>	<p><b>2. Pengesahan Amin Baitulmal/Ulasan</b> Setuju/tidak setuju diberi bantuan</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Tandatangan dan Cap Rasmi Nama: Tarikh:</p>
---	--

## I. PELAN KE RUMAH PEMOHON DARI JALAN UTAMA

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

<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR (Ibu Pejabat)</b> Aras 5, Blok 'B', Pusat Islam Iskandar Johor, Jalan Masjid Abu Bakar, 80990 Johor Bahru</p>	<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH JOHOR BAHRU</b> Tkt. 1 Pusat Islam Iskandar Johor, Jalan Masjid Abu Bakar 80990, Johor Bahru, Johor Darul Takzim Tel: 07-228 2941 Faks: 07-227 1549</p>
<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH MUAR</b> Jalan Petri, 84000 Muar, Johor Darul Takzim Tel: 06-953 4263 Faks: 06-953 7209</p>	<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH BATU PAHAT</b> Jalan Bakau Condong, 83000 Batu Pahat, Johor Darul Takzim Tel: 07-434 3566 Faks: 07-432 7357</p>
<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH SEGAMAT</b> Batu 1, Jln. Buloh Kasap, 85000 Segamat, Johor Darul Takzim Tel: 07-931 2254 Faks: 07-931 4179</p>	<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KLUANG</b> Aras 2, Jalan Pejabat Kerajaan, 86000 Kluang, Johor Darul Takzim Tel: 07-772 8690 Faks: 07-771 3542</p>
<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH PONTIAN</b> Aras Bawah, Komplek Pejabat Kadi dan Mahkamah Syariah Jalan Parit Masjid, 82000 Pontian, Johor Darul Takzim Tel: 07-687 9493 Faks: 07-686 1395</p>	<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KOTA TINGGI</b> Aras 5, Bangunan Sultan Iskandar, Jalan Tun Habab 81900 Kota Tinggi, Johor Darul Takzim Tel : 07-883 2444, Faks: 07-882 6859</p>
<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH MERSING</b> Jalan Masjid, 86800 Mersing, Johor Darul Takzim Tel: 07-799 1073 Faks: 07-799 6946</p>	<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH LEDANG</b> D/a: Pejabat Masjid Jamek Ledang, Johor Tel: 06-978 3479 Faks: 06-953 7209</p>
<p><b>MAJLIS AGAMA ISLAM DAERAH KULAIJAYA</b> No. 2930, Jalan Merbau 3, Bandar Putra, 81000, Kulaijaya, Johor Tel: 07-598 5104, 07-598 8127 Faks: 07-599 5214</p>	<p><b>PEJABAT KUTIPAN ZAKAT PASIR GUDANG</b> L1-05, Kompleks Pusat Bandar, Pasir Gudang, 81700 Pasir Gudang Tel: 07-254 4406 Faks: 07-255 1105</p>

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