

PERCUMA

Versi: KOPTNB/ZAKAT2024



KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD

No.96 Jalan Bangsar, 59200 Kuala Lumpur

Tel: 03-2282 4660. Faks: 03-2282 7680. <http://www.koptnb.com.my>

KATEGORI ASNAF

FAKIR

MISKIN

FISABILILLAH

1. SYARAT UMUM PERMOHONAN BANTUAN

- i. Beragama Islam
- ii. Warganegara Malaysia
- iii. Termasuk dalam salah satu golongan yang berhak menerima zakat iaitu:
 - 1. FAKIR**
Seseorang yang tidak mempunyai apa-apa harta atau pekerjaan atau menerima pendapatan dari sumber-sumber lain yang jumlahnya tidak sampai 50% daripada belanja hidup seseorang yang hidup sederhana dan orang-orang tanggungan.
 - 2. MISKIN**
Seseorang yang mempunyai pekerjaan atau hasil usaha yang hanya memenuhi sebahagian keperluan asasinya tetapi tidak mencukupi untuk menampung keperluan harian dan juga menampung orang-orang tanggungannya.
 - 3. FISABILILLAH**
Mana-mana orang atau pihak yang melibatkan diri dalam suatu aktiviti menegak, mempertahankan dan mendakwahkan agama Islam serta kebajikannya.
- iv. Tidak menerima sebarang bantuan daripada mana-mana pihak.

2. DOKUMEN LAMPIRAN UTAMA (semua dokumen mesti diakui sah)

- Salinan Kad Pengenalan pemohon;
- Salinan Kad Pengenalan atau Surat Daftar Kelahiran (bagi kanak-kanak) yang jelas dan terang;
- Salinan Surat Cerai / Sijil Kematian Suami / Isteri (jika berkenaan);
- Salinan surat pengesahan pendapatan seperti slip gaji, pencen dan sebagainya;
- Salinan penyata bank terkini / nombor akaun bank;
- Salinan bil elektrik kediaman;
- Pengesahan dokumen oleh Pegawai Jabatan Agama Islam, Pengerusi, Imam Masjid/Surau Kariah sahaja;
- Laporan doktor yang merawat. Laporan perlu menyatakan tentang penyakit yang dihadapi, rawatan yang diterima, rawatan yang disyorkan, tempat dan anggaran kos rawatan (jika berkenaan);
- Laporan doktor yang merawat pasangan (jika berkenaan);
- Salinan penyata gaji dan penyata KWSP terkini (bagi pemohon yang bekerja/ pernah bekerja);
- Dokumen sokongan tambahan pemohon (cth: gambar)

2. SILA (✓) PADA YANG BERKENAAN

1) Kategori pemohon: Individu Institusi

2) Adakah Anda Merokok : Ya Tidak

3. MAKLUMAT PERMOHONAN BANTUAN

Bil	Jenis Permohonan	Sebab Memohon Bantuan
1.	Bantuan Sara hidup	
2.	Bantuan Perubatan	
3.	Bantuan Pendidikan	
4.	Bantuan Tempat Tinggal	
5.	Bantuan Modal	
6.	Keperluan Persatuan/Institusi	
7.	Lain-lain	

4. MAKLUMAT PENGENALAN PEMOHON/INSTITUSI (Wajib diisi)

No. K/P (baru)/Polis/Tentera/No. Pasport :

Nama Pemohon/Institusi :

Alamat :

Daerah :

Poskod :

Bandar :

Negeri :

Kariah :

Warganegara: Malaysia Lain-lain, Nyatakan : _____ Tarikh Lahir :

Emel : _____ No. Telefon Bimbit :

No. Telefon Rumah/Waris :

Nama waris: _____

Jantina : Lelaki Perempuan

Kesihatan : Sihat Sakit/Cacat, Nyatakan : _____

Status : Bujang Berkahwin Lain-lain, Nyatakan : _____

5. MAKLUMAT BANK

Nama Pemegang Akaun :

Bank :

No. Akaun Bank :

6. MAKLUMAT ISI RUMAH PEMOHON (jika berkenaan)

Bil	Nama Penuh	No. Kad Pengenalan/ Sijil Kelahiran	Hubungan	Umur	Status**	Kesihatan***
01.					RM	RM
02.					RM	RM
03.					RM	RM
04.					RM	RM
05.					RM	RM

** Tandakan S (Sekolah), U (Universiti), B (Bekerja), TB (Tidak Bekerja), P (Pusat Jagaan Anak), *** Tandakan S (Sihat), K (Kronik), C (Cacat). Sila kepilkan lampiran tambahan jika ruangan ini tidak mencukupi.

7. MAKLUMAT PEKERJAAN, PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN PEMOHON/IBU BAPA/PENJAGA (jika berkenaan)

Pekerjaan : Bekerja, Nyatakan Jawatan : _____
 Tidak Bekerja, Sila Nyatakan : _____

Sektor : Kerajaan Swasta Pekerja TNB / Koperasi TNB
 Kerja Sendiri, Sila Nyatakan : _____

Nama Majikan : _____

No. Tel. Majikan : _____

Bil	Sumber Pendapatan Bulanan	RM	Bil	Perbelanjaan Bulanan	RM
01.	Diri	_____	01.	Perbelanjaan Makan Minum	_____
02.	Isteri/Suami/IbuBapa/Penjaga	_____	02.	Sewa/Ansuran Rumah	_____
03.	Pencen/PERKESO	_____	03.	Persekolahan Anak-anak	_____
04.	Sumbangan Anak-anak	_____	04.	Pengangkutan/Tambang Bas Sekolah	_____
05.	Lain-lain (JKM dan Sebagainya)	_____	05.	Bil Elektrik, Bil Air dan Lain-lain	_____
06.	Lain-lain Pendapatan (Contoh Sewa Rumah)	_____	06.	Kos Rawatan/Sakit Kronik	_____
07.	Pendapatan Tanggungan Yang Tinggal Bersama <small>(Contoh: anak/ adik-beradik dll)</small>	_____	07.	Kos Penjagaan Anak	_____

8. PENGAKUAN PEMOHON/ INSTITUSI

Dengan nama Allah S.W.T, saya mengesahkan bahawa segala maklumat dan data yang diberikan di dalam Borang Permohonan Agihan dan lampiran adalah **BENAR, TEPAT, LENGKAP dan TERKINI**. Saya dengan ini bersetuju memberi persetujuan secara nyata (*explicit consent*) kepada Koperasi TNB untuk mengumpul, memproses, menggunakan data peribadi saya dan tanggungan saya (jika ada) bagi tujuan pentadbiran, kajian, dakwah, promosi dan aktiviti-aktiviti lain berkaitan fungsi Zakat Koperasi TNB bagi tahun 2024.

Tarikh :

Tandatangan/Cap Jari/Cop :

9. SOKONGAN

Pengesahan ini boleh dilakukan oleh Pegawai Jabatan Agama Islam, Pengerusi, Imam Masjid/Surau Kariah sahaja.

Jawatan : _____

Ulasan Penandatangan : _____

Nama : _____

No. Telefon : _____

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop : _____