

**ZAKAT PULAU PINANG** (302434-A)**Majlis Agama Islam Negeri Pulau Pinang**

No. 4, Jalan Perda Selatan, Bandar Perda, 14000 Bukit Mertajam, Pulau Pinang.

Telefon : 04 549 8088 Faks: 04 530 6466

www.zakatpenang.com**SKIM SAKINAH****(BORANG KEBENARAN POTONGAN ZAKAT BULANAN)**

SALINAN ZPP

A. MAKLUMAT BERIKUT HENDAKLAH DIISI DENGAN LENGKAP
(SILA RUJUK PENERANGAN DI BELAKANG BORANG) GUNAKAN HURUF BESAR

NAMA PEMOHON: ALAMAT TEMPAT TINGGAL/
SURAT MENYURAT POSKOD: NO. K/P BARU: NO. K/P LAMA: KOD PUSAT
PEMBAYARAN: NO. PEKERJA/
NO. GAJI: NO. TEL. (HP): NO. TEL. RUMAH: NO. TEL. PEJABAT: E-MEL (WAJIB): NAMA MAJIKAN ALAMAT MAJIKAN POSKOD E-MEL MAJIKAN (WAJIB)

B. Sila tandakan (✓) dipetak yang berkenaan.

Saya bersetuju dan membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi ansuran zakat mulai:

bulan tahun 1) ☐ sebanyak RM • sebulan
atau2) ☐ Ditambah/dikurang dari RM • kepada RM • sebulan**TANDATANGAN PEMOHON****JAWATAN****TARIKH**

C. Niat membayar zakat (Berniat semasa mengisi borang).

**"INILAH WANG SEBANYAK RM _____ (SEBULAN) BAGI MENUNAIKAN ZAKAT PENDAPATAN YANG WAJIB
KE ATAS SAYA SECARA ANSURAN BAGI TAHUN _____ DAN SETERUSNYA KERANA ALLAH TA'ALA."**

D. Pengesahan Majikan

Adalah dengan ini disahkan bahawa butir-butir di atas diakui betul
dan pemohon ini adalah kakitangan jabatan/syarikat ini.Tandatangan: Nama Pegawai: Cop Majikan:

E. Untuk kegunaan Zakat Pulau Pinang

Kod Majikan Sub Majikan Tarikh Mula Potongan Jumlah sebulan Tarikh diproses