

## **PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN BANTUAN**

### **A. DASAR AGIHAN ZAKAT**

Melaksanakan pengagihan zakat mengikut perjanjian di antara Universiti Multimedia, Yayasan Universiti Multimedia dan Lembaga Zakat Selangor berlandaskan hukum syarak.

### **B. SYARAT PENERIMA BANTUAN**

- i. Islam
- ii. Warganegara MALAYSIA
- iii. Staf MMU atau anak syarikat (*tetap dan kontrak*)
- iv. Pendapatan kasar isi rumah RM4,000 dan ke bawah. (Tertakluk kepada kiraan **\*Had Kifayah**)
  - *Sila sertakan Salinan slip gaji terkini pemohon & pasangan (Sekiranya bekerja)*
- v. Permohonan adalah untuk anak-anak yang berumur 5-17 tahun pada tahun 2018 (Pra Sekolah / Sekolah Rendah / Sekolah Menengah)
  - *Sila sertakan salinan sijil kelahiran / Kad pengenalan*

### **C. PROSEDUR MENGISI BORANG PERMOHONAN**

- i. Borang mesti diisi dengan **HURUF BESAR**
- ii. Setiap permohonan mestilah dibuat di atas nama pemohon sahaja
- iii. Hanya borang permohonan yang lengkap sahaja akan dipertimbangkan

### **D. PENGHANTARAN BORANG PERMOHONAN**

- i. Hantarkan borang yang lengkap ke:

**Kaunter Tabung Amanah Zakat MMU**  
Yayasan Universiti Multimedia  
Central Food Court, MMU Cyberjaya  
Selangor

- ii. Borang ini bagi mereka yang tidak mengisi permohonan secara *online* sahaja.
- iii. Tarikh tutup permohonan **15 Januari 2018 (Isnin)**

### **E. LAMPIRAN DOKUMEN**

- i. Salinan kad pengenalan pemohon
- ii. Salinan kad pengenalan atau sijil kelahiran bagi tanggungan yang berkaitan
- iii. Salinan slip gaji / Pengesahan pendapatan pemohon dan pasangan (Sekiranya bekerja)

**\*Had Kifayah:** *Kadar kecukupan (dengan mengambil kira pendapatan serta keperluan asasi isi rumah menurut syarak). Penetapan had kifayah akan dilaksanakan oleh pihak pengurusan Zakat YUM.*

MAKLUMAT KAKITANGAN			
Nama			
No. ID Staf		No. K/P	
Nama & No. Akaun Bank		Jantina	L / P
Jawatan		No. Telefon	
Jabatan / Fakulti		Emel	

MAKLUMAT PASANGAN			
Nama		No. K/P	
Pekerjaan / Syarikat		No. Telefon	

### MAKLUMAT PENDAPATAN

#### Pendapatan Kasar Bulanan:

Ketua Keluarga

Isteri /Pasangan

Sumber lain

*(Kerja sampingan seperti memandu Grab atau upah jaga anak dan lain-lain)*

Jumlah Keseluruhan

#### Rumah Tempat Tinggal:

Tidak Berbayar

Berbayar / Sewa

### MAKLUMAT TANGGUNGAN (SELAIN DARIPADA PEMOHON DAN PASANGAN)

Bil.	Nama	Umur	Hubungan	Kesihatan (OKU)	Pekerjaan/ Sekolah / Kolej / Universiti
1					
2					
3					
4					
5					

6					
7					
8					
9					
10					

Dengan nama Allah S.W.T, saya mengakui bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan pihak YUM berhak menolak permohonan ini sekiranya didapati maklumat yang dinyatakan adalah palsu.

Yang Benar,

.....

Nama :  
No. K/P :

**Untuk sebarang pertanyaan dan maklumat lanjut  
sila hubungi:**

**E-Mel : yum@mmu.edu.my  
Tel. : 03 8312 5103/ 5043 / 5040 / 5748**