

**PANDUAN KUTIPAN****PANDUAN PENGURUSAN SUMBANGAN KHAIRAT PEMBAYAR ZAKAT (INTERIM)**

NO. RUJUKAN DOKUMEN	: PPSKPZ/KZ/PCZ-07
TERBITAN/TARIKH TERBITAN	: 4 (13 FEBRUARI 2017)
NO PINDAAN/TAHUN	: 1/2025
TARIKH KUATKUASA	: 19 MEI 2025
LAMPIRAN	: 1 / 1

BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN KHAIRAT**PANDUAN, TERMA & SYARAT :**

- 1) Borang ini perlu diisi oleh pemohon yang merupakan waris si mati iaitu suami/ isteri/ ibu/ bapa/ anak/ adik beradik.
- 2) Borang sumbangan ini perlu dilengkapkan dan dihantar bersama dokumen lampiran **tidak melebihi enam (6) bulan** dari tarikh kematian si mati.
- 3) Si mati yang membayar zakat harta sahaja di antara **RM500.00 sehingga RM20,000.00** dalam tempoh setahun (tidak termasuk zakat fitrah).
- 4) Semua dokumen salinan di atas perlu mendapat pengesahan Nazir Masjid/ Ketua Kampung/ Ketua Penduduk/ Pegawai Gred A.
- 5) Borang dan dokumen lampiran yang telah lengkap perlu diemelkan kepada: **khairat@zakatselangor.com.my**

A. MAKLUMAT PEMBAYAR ZAKAT (SI MATI)

Nama Penuh : _____ No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh Kematian : / / Emel : / /
Status Si Mati : ☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Cerai

B. MAKLUMAT PEMOHON (WARIS)

Nama Penuh : _____ No. Kad Pengenalan : _____
Alamat : _____
Poskod : Bandar : _____ Negeri : _____
No. Telefon : Emel :
Hubungan Dengan Si Mati : _____
Nama Bank : _____ No. Akaun :

C. DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN

- 1) Salinan Sijil Kematian Yang Dikeluarkan Oleh Jabatan Pendaftaran Negara (JPN).
- 2) Salinan Kad Pengenalan Si Mati *(jika ada)*
- 3) Salinan Kad Pengenalan Pemohon
- 4) Salinan Muka Surat Nombor Akaun Bank Pemohon
- 5) Dokumen yang membuktikan hubungan waris terdekat dengan si mati:
 - i. Suami atau isteri : Salinan Sijil Nikah
 - ii. Anak : Salinan Sijil Kelahiran
 - iii. Ibu atau bapa : Salinan Sijil Kelahiran Si Mati
 - iv. Adik beradik : Salinan Sijil Kelahiran
 - v. Anak angkat : Salinan Sijil Pendaftaran

D. PERAKUAN PEMOHON (WARIS)

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat dan data yang diberikan adalah BENAR, TEPAT, LENGKAP dan TERKINI. Saya faham dan bersetuju sekiranya saya memberi maklumat palsu dan tidak benar, pihak Zakat Selangor berhak mengambil tindakan ke atas saya. Dengan memberikan data peribadi saya, saya bersetuju membenarkan LZS menggunakan dan memproses data peribadi saya sebagaimana dalam Notis Privasi Zakat Selangor di www.zakatselangor.com.my.

Tandatangan Pemohon
Tarikh : _____

E. UNTUK KEGUNAAN LZS

Semakan dan pengesahan :

☐ Lengkap
☐ Tidak Lengkap

☐ Layak
☐ Tidak Layak

Tandatangan & Cop Eksekutif
Tarikh : _____

Kelulusan :

☐ Lulus
☐ Gagal

Tandatangan & Cop Ketua Jabatan
Tarikh : _____