



PANDUAN KUTIPAN

PANDUAN PENGURUSAN SUMBANGAN KHAIRAT PEMBAYAR ZAKAT

NO. RUJUKAN DOKUMEN	: PPSKPZ/KZ/PCZ-07
TERBITAN/TARIKH TERBITAN	: 4 (13 FEBRUARI 2017)
NO PINDAAN/TAHUN	: 2/2026
TARIKH KUATKUASA	: 13 FEBRUARI 2026
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 salinan dokumen di atas hendaklah disahkan oleh salah seorang pihak berikut: Wakil Rakyat, Penghulu, Ketua Kampung, Ketua Penduduk, Nazir Masjid, Pengerusi Surau, Penolong Amil Kariah, Pegawai Gred A, Ketua Operasi Agihan Daerah LZS, Ketua Jabatan LZS, Pengurus LZS, atau Ketua Cawangan LZS.
- 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 : / / / / / Tarikh Permohonan : / / / / /
Status Si Mati : Bujang Berkahwin Cerai Balu

B. MAKLUMAT PEMOHON

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 Buku Bank / Penyata Akaun Bank yang Menunjukkan Butir-Butir Pemilik dan Nombor Akaun Bank (Masih Aktif)
- 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 Pengangkatan

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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 :