مجليس أڬام إسلام دان عادت ملايو ڤراق

MAJLIS AGAMA ISLAM DAN 'ADAT MELAYU PERAK

Laman sesawang : http://www.maiamp.gov.my

1

Untuk kegunaan pejabat :

No. Rujukan

☐ Fakir ☐ Ibnu Sabil

☐ Miskin ☐ Fisabilillah

☐ Muallaf ☐ Ghorimin

PROGRAM PEMBANGUNAN SOSIAL

BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN

SYARAT-SYARAT

i. Beragama Islam.

ii. Warganegara Malaysia (*kecuali Ibnu Sabil*).

iii. Bermastautin di Negeri Perak.

iv. Tergolong dalam Asnaf Fakir / Miskin / Muallaf / Ibnu Sabil / Fisabilillah / Ghorimin (*tertakluk had kifayah*).

v. **Tidak menerima bantuan daripada mana-mana pihak / agensi.**

PROSEDUR MENGISI BORANG

i. Pemohon hendaklah mengisi borang yang berasingan sekiranya memohon lebih daripada satu skim bantuan.

ii. Borang ini mesti diisi dengan menggunakan **HURUF BESAR.**

iii. Setiap permohonan mestilah dibuat atas nama **ketua keluarga, *KECUALI*** - BANTUAN PERUBATAN, HEMODIALISIS, PENYELESAIAN HUTANG dan TAMBANG PERJALANAN DOMESTIK.

iv. Hanya borang yang lengkap akan diproses.

v. Borang permohonan hendaklah dihantar ke Pejabat Pentadbiran MAIPk Daerah mengikut alamat tempat tinggal.

DOKUMEN UTAMA

☐ Salinan Kad Pengenalan / Pasport pemohon

☐ Salinan Kad Pengenalan / Pasport pasangan pemohon (*jika berkahwin*)

☐ Salinan Kad Pengenalan bapa / penjaga

☐ Salinan Kad Pengenalan ibu / pasangan penjaga

☐ Salinan Kad Pengenalan semua ahli isi rumah

☐ Salinan penyata pendapatan pemohon

☐ Salinan penyata pendapatan pasangan pemohon

☐ Salinan penyata pendapatan bapa / penjaga

☐ Salinan penyata pendapatan ibu / pasangan penjaga

☐ Salinan Sijil Nikah / Cerai (*bapa / penjaga, ibu / pasangan penjaga*)

☐ Salinan Sijil Kematian (*bapa / penjaga, ibu / pasangan penjaga*)

☐ Salinan Surat Pengesahan Sakit oleh Pegawai Perubatan Kerajaan (*bapa / penjaga, ibu / pasangan penjaga*)

☐ Salinan Kad Memeluk Islam (*bapa / penjaga, ibu / pasangan penjaga*)

SKIM BANTUAN DAN DOKUMEN TAMBAHAN *(Sila pilih satu skim bantuan sahaja)*

1 ☐ SKIM BANTUAN KECEMASAN / SEGERA

☐ Dokumen berkaitan bantuan yang dipohon

2 ☐ SKIM BANTUAN PERUBATAN

Permohonan perlu dibuat melalui sistem MAIPk Bestari / https://bestari.maipk.gov.my

3 ☐ SKIM BANTUAN HEMODIALISIS

Permohonan perlu dibuat melalui sistem MAIPk Bestari / https://bestari.maipk.gov.my

4 ☐ SKIM BANTUAN BINA RUMAH

☐ Salinan geran tanah

☐ Surat Akuan Bersumpah kebenaran pemilik tanah

5 ☐ SKIM BANTUAN BAIK PULIH RUMAH

☐ Salinan geran tanah

☐ Surat Akuan Bersumpah kebenaran pemilik tanah

6 ☐ SKIM BANTUAN KEWANGAN BULANAN

Permohonan perlu dibuat melalui sistem MAIPk Bestari / https://bestari.maipk.gov.my

7 ☐ SKIM BANTUAN PENYELESAIAN HUTANG

☐ Surat tuntutan hutang daripada individu / institusi

☐ Salinan Kad Pengenalan pemberi hutang (*hutang individu*)

☐ Surat Akuan Bersumpah (*hutang individu*)

☐ Salinan bil / resit pembayaran

- *Hutang telah mencapai tempoh 6 bulan dari tarikh yang wajib dijelaskan*
- *Permohonan dibuat atas nama individu yang berkaitan*

8 ☐ SKIM BANTUAN BENCANA

☐ Salinan laporan oleh pihak berkuasa - PDRM

☐ Gambar kerosakan

- *Permohonan hendaklah dihantar dalam tempoh 3 bulan dari tarikh kejadian berlaku*

9 ☐ SKIM BANTUAN TAMBANG PERJALANAN DOMESTIK

Permohonan perlu dibuat melalui sistem MAIPk Bestari / https://bestari.maipk.gov.my

MAKLUMAT PEMOHON

No. Kad Pengenalan - - No. Pasport

Nama

Alamat

Poskod Bandar

Negeri

Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Tarikh Lahir - - Umur tahun

Tempat Lahir

Taraf Perkahwinan ☐ Bujang ☐ Kahwin ☐ Duda ☐ Janda ☐ Balu

Tahap Fizikal ☐ Sempurna ☐ OKU (nyatakan) _____

Tahap Kesihatan ☐ Sihat ☐ Sakit (nyatakan) _____

Warganegara ☐ Malaysia ☐ Lain-lain (nyatakan) _____

Pekerjaan ☐ Bekerja (nyatakan) _____ ☐ Tidak Bekerja

Status Majikan ☐ Kerajaan ☐ Swasta ☐ Kerja Sendiri ☐ Lain-lain

No. Telefon Bimbit Rumah

Taraf Kediaman ☐ Sendiri ☐ Tumpang ☐ Pusaka

☐ Sewa ☐ Sewa Beli Nyatakan RM - sebulan

MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON

No. Kad Pengenalan - - No. Pasport

Nama

Tarikh Lahir - - Umur tahun

Tempat Lahir

Tahap Fizikal ☐ Sempurna ☐ OKU (nyatakan) _____

Tahap Kesihatan ☐ Sihat ☐ Sakit (nyatakan) _____

Warganegara ☐ Malaysia ☐ Lain-lain (nyatakan) _____

Pekerjaan ☐ Bekerja (nyatakan) _____ ☐ Tidak Bekerja

Status Majikan ☐ Kerajaan ☐ Swasta ☐ Kerja Sendiri ☐ Lain-lain

No. Telefon - Bimbit - Rumah

MAKLUMAT BAPA / PENJAGA *(Jika pemohon tidak bekerja)*

No. Kad Pengenalan - - No. Pasport

Nama

Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Tarikh Lahir - - Umur tahun

Tempat Lahir

Taraf Perkahwinan ☐ Bujang ☐ Kahwin ☐ Duda ☐ Janda ☐ Balu

Tahap Fizikal ☐ Sempurna ☐ OKU (nyatakan) _____

Tahap Kesihatan ☐ Sihat ☐ Sakit (nyatakan) _____

Warganegara ☐ Malaysia ☐ Lain-lain (nyatakan) _____

Pekerjaan ☐ Bekerja (nyatakan) _____ ☐ Tidak Bekerja

Status Majikan ☐ Kerajaan ☐ Swasta ☐ Kerja Sendiri ☐ Lain-lain

No. Telefon - Bimbit - Rumah

Taraf Kediaman ☐ Sendiri ☐ Tumpang ☐ Pusaka

☐ Sewa ☐ Sewa Beli Nyatakan RM - sebulan

MAKLUMAT IBU / PASANGAN PENJAGA *(Jika pasangan pemohon tidak bekerja)*

No. Kad Pengenalan: ______ - ____ - ______ No. Pasport: ______

Nama: ______

Tarikh Lahir: ____ - ____ - ______ Umur ____ *tahun*

Tempat Lahir: ______

Taraf perkahwinan: ☐ *Bujang* ☐ *Kahwin* ☐ *Duda* ☐ *Janda* ☐ *Balu*

Tahap Fizikal: ☐ *Sempurna* ☐ *OKU (nyatakan)* ______

Tahap Kesihatan: ☐ *Sihat* ☐ *Sakit (nyatakan)* ______

Warganegara: ☐ *Malaysia* ☐ *Lain-lain (nyatakan)* ______

Pekerjaan: ☐ *Bekerja (nyatakan)* ______ ☐ *Tidak Bekerja*

Status Majikan: ☐ *Kerajaan* ☐ *Swasta* ☐ *Kerja Sendiri* ☐ *Lain-lain*

No. Telefon: ____ - ______ *Bimbit* ____ - ______ *Rumah*

MAKLUMAT KELUARGA *(Selain pemohon dan pasangan pemohon, bapa / penjaga, ibu / pasangan penjaga)*

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan	Umur	Hubungan	Status (*Rujuk **Nota****)	Sihat / Sakit / OKU	Pendapatan Bulanan (RM)	*Tinggal Bersama
1								
2								
3								
4								

Nota ** • Jika Belajar (*Nyatakan nama sekolah / IPT*) • Tidak Bersekolah

• Jika Bekerja (*Nyatakan nama pekerjaan*) • Tidak Bekerja / Suri Rumah

(Sila gunakan lampiran tambahan sekiranya ruangan tidak mencukupi)

(Tandakan ✓ jika tinggal bersama)*

MAKLUMAT PENDAPATAN

Bil.	Sumber Pendapatan (Bulanan)	Pemohon	Pasangan Pemohon	Bapa / Penjaga	Ibu / Pasangan Penjaga
1	Gaji / Pendapatan Kasar	RM	RM	RM	RM
2	Pencen / Pencen Ilat PERKESO	RM	RM	RM	RM
3	Sumbangan Ahli Keluarga	RM	RM	RM	RM
4	Lain-lain Bantuan (Contoh : JKM, FELCRA)	RM RM	RM RM	RM RM	RM RM
5	Lain-lain Sumber (Contoh : Hasil sewaan / Pertanian)	RM RM	RM RM	RM RM	RM RM

MAKLUMAT TAMBAHAN MENGIKUT SKIM BANTUAN

1 ☐ SKIM BANTUAN KECEMASAN / SEGERA

Jenis Bantuan Yang Diperlukan: ______

Jumlah Bantuan Yang Diperlukan: RM ______ - ____

2 ☐ SKIM BANTUAN PENYELESAIAN HUTANG

Nama Pemberi Hutang: ______

Jumlah Hutang: RM ______ - ____ Tujuan Berhutang: ______

Sebab Tidak Dapat Menjelaskan Hutang: ______

Kesan Jika Gagal Menjelaskan Hutang: ______

MAKLUMAT TAMBAHAN MENGIKUT SKIM BANTUAN

3 ☐ SKIM BANTUAN BENCANA

Jenis Bencana

Anggaran Kerugian RM -

Bantuan Daripada Agensi Lain	*Nama Agensi / Jabatan*	*Jumlah Bantuan Diterima*
		RM -

4 ☐ SKIM BANTUAN TAMBANG PERJALANAN DOMESTIK

Destinasi

Poskod *Bandar*

Negeri

Tujuan

Tarikh Tiket Pergi / Balik - -

Nilai Tambang - RM -

PERAKUAN DAN PENGESAHAN

PERAKUAN PEMOHON

Dengan nama Allah S.W.T. saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar.
Pihak MAIPk berhak menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

Tarikh - -

Tandatangan Pemohon

PERAKUAN BAPA / PENJAGA (*Jika pemohon masih di bawah tanggungan bapa / penjaga*)

Dengan nama Allah S.W.T. saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar.
Pihak MAIPk berhak menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

Tarikh - -

Tandatangan Bapa / Penjaga

PERAKUAN PENGGUNAAN MAKLUMAT PERIBADI (*Diisi oleh pemohon / bapa / penjaga*)

"Saya dengan ini bersetuju bahawa Majlis Agama Islam dan 'Adat Melayu Perak (MAIPk) boleh mengumpul, merekod, memegang, menyimpan, menggunakan dan memproses data peribadi saya yang diberikan bagi tujuan penilaian, pemprosesan, kelulusan dan pengurusan permohonan bantuan, serta bagi maksud pentadbiran dan rekod oleh MAIPk. Saya juga bersetuju bahawa MAIPk boleh, jika perlu, mendedahkan data peribadi saya kepada mana-mana pihak ketiga bagi tujuan pengesahan maklumat, pelaksanaan bantuan, audit dan pematuhan undang-undang. Saya memahami bahawa data peribadi saya akan dilindungi sewajarnya oleh MAIPk dan digunakan hanya bagi tujuan yang dinyatakan di atas."

Tarikh - -

Tandatangan Pemohon / Bapa / Penjaga

BORANG PERMOHONAN BOLEH DIHANTAR KE PEJABAT PENTADBIRAN MAIPk YANG TERDEKAT