



BORANG KEBENARAN POTONGAN GAJI BULANAN

SALINAN MAIPs

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

NAMA PEMOHON :

[Empty box for Name]

ALAMAT TEMPAT TINGGAL/ SURAT MENYURAT

[Empty box for Address]

NO K/P LAMA :

[Empty box for Old K/P No]

NO. K/P BARU:

[Empty box for New K/P No]

KOD PUSAT PEMBAYARAN:

[Empty box for Payment Center Code]

NO GAJI/PEKERJA:

[Empty box for Salary/Employee No]

NO. TELEFON (RUMAH)

[Empty box for Home Phone No]

NO TEL (PEJABAT)

[Empty box for Office Phone No]

B. Sila lengkapkan butiran di petak berkenaan

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

Bulan

[Empty box for Month]

Tahun

[Empty box for Year]

Sebanyak RM

[Empty box for Amount]

- [Empty box]

Sebulan

Ditambah/dikurang dari RM

[Empty box for Amount]

- [Empty box]

kepada RM

[Empty box for Amount]

- [Empty box]

sebulan sehingga

Arahan memberhentikan potongan diberitahu oleh saya kepada pihak majikan dan Majlis Agama Islam Perlis.

TANDATANGAN PEMOHON

JAWATAN

TARIKH

C. Niat membayar zakat ( Berniat semasa mengisi borang )

Inilah wang sebanyak RM \_\_\_\_\_ sebagai menunaikan zakat pendapatan yang wajib ke atas diri saya secara ansuran bagi tahun \_\_\_\_\_ 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 MAIPs.

Kod Majikan

[Empty box for Code]

Tarikh Mula Potongan

[Empty box for Date]

Jumlah Sebulan

[Empty box for Amount]

Tarikh Diproses

[Empty box for Date]



**BORANG KEBENARAN POTONGAN GAJI BULANAN**

SALINAN MAJIKAN

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

NAMA PEMOHON :

ALAMAT TEMPAT TINGGAL/  
SURAT MENYURAT

  
  

NO K/P LAMA :

NO. K/P BARU:

KOD PUSAT  
PEMBAYARAN:

NO GAJI/PEKERJA:

NO. TELEFON  
(RUMAH)

NO TEL (PEJABAT)

**B. Sila lengkapkan butiran di petak berkenaan**

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

Bulan

Tahun

Sebanyak RM

-

Sebulan

Ditambah/dikurang dari RM

-

kepada RM

-

sebulan sehingga

Arahan memberhentikan potongan diberitahu oleh saya kepada pihak majikan dan Majlis Agama Islam Perlis.

TANDATANGAN PEMOHON

JAWATAN

TARIKH

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

Inilah wang sebanyak RM \_\_\_\_\_ sebagai menunaikan zakat pendapatan yang wajib ke atas diri saya secara ansuran bagi tahun \_\_\_\_\_ 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 MAIPs.**

Kod Majikan

Tarikh Mula Potongan

Jumlah Sebulan

Tarikh Diproses

