



MAIWP

(BIASISWA INSENTIF KHAS PELAJAR CEMERLANG)

MAJLIS AGAMA ISLAM WILAYAH PERSEKUTUAN
BAHAGIAN AGIHAN ZAKAT
UNIT PENDIDIKAN (SEKSYEN IPT)
ARAS 4, BANGUNAN DARUZZAKAH
JALAN HAJI HUSSIEN 2
50300 KUALA LUMPUR

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Terima Permohonan :

- -

Permohonan ini adalah :

Layak dipertimbangkan tidak layak dipertimbangkan

Tindakan:

.....

Tarikh Kelulusan :

- -

Nama Pegawai yang menerima borang :

.....

.....
Tandatangan & Cop Rasmi

UNTUK KEGUNAAN PEMOHON

Nama Pelajar :

.....

No. Kad Pengenalan :

- -

Peringkat Pengajian : Sila tandakan (X)

Ijazah Sarjana Muda

Nama Universiti :

.....

Fakulti Pengajian :

.....

Bidang Pengajian :

.....

.....



MAIWP

SENARAI SEMAK

DOKUMEN SOKONGAN YANG DIPERLUKAN BAGI SKIM BANTUAN BIASISWA MAIWP (INSENTIF KHAS PELAJAR CEMERLANG)

Sila pastikan semua keperluan dan dokumen yang dikehendaki adalah LENGKAP seperti berikut:

1. Dua keping gambar berukuran pasport pelajar berlatar belakang warna putih.
(menutup aurat bagi wanita).
2. Satu salinan kad pengenalan pemohon (Ketua Keluarga) & Pelajar.
3. Satu salinan kad pengenalan suami/ ayah, isteri/ ibu dan tanggungan/ surat pengangkatan JPN/
akuan sumpah penjagaan jika tanggungan bukan anak kandung (tidak termasuk yang telah
berkahwin/ bekerja)
4. Satu salinan penyata gaji/ pencen/ PERKESO/ suratakuan sumpah pendapatan TERKINI
Suami/ Ayah dan Isteri/ Ibu/ pengesahan pendapatan suami/ ayah dan isteri/ ibu *yang disahkan
oleh ketua kampung (WP Labuan Sahaja*)
5. Satu salinan surat perakuan nikah.
6. Satu salinan surat perakuan cerai/ prosiding mahkamah TERKINI/ pengesahan masalah
keluarga dari Bahagian Perkhawinan dan Pembangunan Keluarga JAWI (BPPK) TERKINI.*
7. Satu salinan siji peperiksaan SPM (Wajib)/ STAM/ Salinan Transkrip Penuh & Salinan Sijil
Diploma / Matrikulasi / A-Level / Asasi / keputusan peperiksaan terkini (bagi pelajar sedia ada)
yang diiktiraf oleh Kerajaan Malaysia, JPA, KPT dan lain-lain.*
8. Satu Salinan sijil kematian ibu/ bapa/ suami/ isteri.*
9. Satu salinan kad memeluk Islam.*
10. Satu salinan kad orang kelainan upaya (OKU) pemohon/ tanggungan.*
11. Surat pengesahan sakit kronik pelajar/ pemohon/ tanggungan dari hospital kerajaan sahaja.*
12. Satu salinan bil utiliti / cukai pintu TERKINI.
13. Satu salinan surat tawaran belajar pemohon/pelajar ke IPT/ Slip Pengesahan Permohonan
melalui KPT/ Surat Tawaran belajar dari KPT.
14. Satu salinan Pengesahan Pengajian/ Kad Pelajar/ Surat Tawaran bagi tanggungan yang belajar
di IPT.
15. Satu salinan penyata akaun bank pelajar (KECUALI Tabung Haji, ASB, Ar-Rajhi & Agro Bank)
16. Salinan sijil-sijil kurikulum, ko-kurikulum dan dokumen sokongan yang berkaitan.*

jika berkenaan

PERHATIAN

*****Hanya permohonan yang lengkap sahaja akan diterima dan diproses.**



UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA
Permohonan : Baru Ulangan
No. Rujukan :



BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN BAITULMAL MAIWP

JENIS BANTUAN : (Satu Borang Untuk Satu Permohonan Sahaja)
List of 18 types of aid including: Bantuan Kewangan Bulanan, Bantuan Kanak-kanak OKU, Bantuan Kecemasan/Bantuan Musibah, etc.

1. MAKLUMAT PEMOHON / KETUA KELUARGA (Sila Isi Ruang Yang Disediakan Dengan Lengkap Menggunakan HURUF BESAR)

Form for applicant details: No. K/Pengenalan, No. Passport, Nama, Alamat, Status Kediaman, No. Telefon, Tarikh Lahir, Umur, Taraf Perkahwinan, Tempat Lahir, Kewarganegaraan, Keadaan Fizikal.

2. MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON / KETUA KELUARGA

Form for employment details: Pekerjaan, Jenis Pekerjaan, Nama & Alamat, No. Telefon Majikan.

3. MAKLUMAT PENGAJIAN (Sila Isi Ruang Ini Bagi Permohonan Bantuan Persekolahan / Institusi Pengajian Tinggi SAHAJA)

Nama Pelajar	:																														
No. K/Pengenaln	:					-			-					No. Telefon	:			-													
Nama Sekolah / Institusi	:																														
Alamat Sekolah / Institusi	:																														
Nama Sekolah Rendah Agama	:																														
Peringkat Sekolah	:	<input type="checkbox"/> Rendah	<input type="checkbox"/> Menengah	<input type="checkbox"/> Kelas Khas	<input type="checkbox"/> Sekolah Rendah Agama	Darjah / Tingkatan	:																								
Peringkat Pengajian	:	<input type="checkbox"/> Sijil	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Ijazah	<input type="checkbox"/> Master / PHD	Bidang Pengajian	:																								
Tempoh Pengajian	:	<input type="checkbox"/> Tahun	Tahun Pengajian (sekarang):	<input type="checkbox"/>	Program	:	<input type="checkbox"/> Sepenuh masa	<input type="checkbox"/> Pendidikan Jarak Jauh / Separuh Masa																							
Bermula Dari	:			-			-				Hingga	:			-				Email	:											

4. MAKLUMAT WARIS TERDEKAT YANG BOLEH DIHUBUNGI

Nama Waris	:																														
Hubungan	:																No. Telefon	:			-										

5. PENGAKUAN PEMOHON / KETUA KELUARGA

Saya, (tuliskan nama) _____ No. Kad Pengenalan _____
 mengaku dengan nama ALLAH S.W.T. bahawa saya telah bermastautin di Wilayah Persekutuan lebih dari **1 TAHUN** dan semua keterangan yang telah diberikan adalah benar. Pihak Baitulmal berhak menolak permohonan saya ini sekiranya maklumat / keterangan yang diberikan adalah **TIDAK BENAR**.

Tarikh : - -

.....
(Tandatangan Pemohon)

Borang permohonan boleh didapati dengan melayari laman web: <http://www.maiwp.gov.my> ATAU boleh didapati di alamat berikut :
Bahagian Agihan Zakat MAIWP, Lot 150, Bangunan Perkim, Jalan Sultan Azlan Shah, 51200 Kuala Lumpur

**BORANG MAKLUMAT SEMUA ANAK & TANGGUNGAN PEMOHON
BAGI PERMOHONAN SKIM BANTUAN BAITULMAL, MAIWP**

BILANGAN ANAK PEMOHON: _____ORANG

BIL	NAMA & UMUR	HUBUNGAN & STATUS <small>*Bujang/Kahwin/ Janda/Balu/Duda</small>	TEMPAT TINGGAL (NYATAKAN NAMA DAERAH DAN NEGERI) <small>*potong yang tidak berkenaan</small>	PERINGKAT PENGAJIAN/ JENIS PEKERJAAN SEKARANG & JUMLAH PENDAPATAN	STATUS KESIHATAN <small>*Nyatakan jenis sakit kronik/oku</small>	JUMLAH ANAK	NO. TELEFON
1			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
2			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
3			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
4			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
5			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
6			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
7			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				

Dengan nama Allah SWT, saya(tuliskan nama) no. Kad Pengenalan
mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pemohon,

.....

Tarikh :

Catatan

Bagi permohonan Skim Bantuan Perkahwinan, sila nyatakan maklumat ibu dan bapa.

BIL	NAMA & UMUR	HUBUNGAN & STATUS *Bujang/Kahwin/ Janda/Balu/Duda	TEMPAT TINGGAL (NYATAKAN NAMA DAERAH DAN NEGERI) *potong yang tidak berkenaan	PERINGKAT PENGAJIAN/ JENIS PEKERJAAN SEKARANG & JUMLAH PENDAPATAN	STATUS KESIHATAN *Nyatakan jenis sakit kronik/oku	JUMLAH ANAK	NO. TELEFON
8			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
9			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
10			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
11			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
12			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
13			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
14			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				
15			Tinggal bersama / Tidak tinggal bersama				

Dengan nama Allah SWT, saya(tuliskan nama) no. Kad Pengenalan
mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pemohon,

.....

Tarikh :

Catatan

Bagi permohonan Skim Bantuan Perkahwinan, sila nyatakan maklumat ibu dan bapa.