



USM



**BORANG PERMOHONAN
SKIM BANTUAN ZAKAT SARA HIDUP**

UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

Pejabat Zakat, Waqaf dan Infaq (ZAWAIN)
Universiti Sains Malaysia
11800 USM Pulau Pinang

Talian Khidmat Pelanggan: 04-6535962

BUTIRAN PEMOHON

K	I						
---	---	--	--	--	--	--	--

[sila isi ruang yang disediakan dengan lengkap menggunakan HURUF BESAR]

No. K/P (baru) : - -

Nama :

Poskod : Bandar :

Alamat Surat :

Poskod : Bandar :

Status tempat tinggal (tetap) : Bandar No. Telefon : -
 Luar Bandar

Umur : Tahun Tempat Lahir :

Kewarganegaraan: Malaysia Jantina: Lelaki
 Lain-lain (Nyatakan)

Bilangan Tanggungan : Orang Taraf Perkahwinan : Bujang Duda
Keadaan Fizikal : Tidak Cacat Berkahwin Janda
 Cacat (Nyatakan)

Nama Bank :

No. Akaun Bank :

Adakah anda seorang mualaf (saudara baru) Ya Tidak

Jumlah pendapatan isi rumah ibubapa/ waris/penjaga : RM.....

Pernahkah anda menerima tajaan pengajian : Ya Tidak

Sekiranya ada, nyatakan pihak tersebut : JPA MARA PTPTN Lain-lain (Nyatakan)

Pernahkah anda menerima bantuan zakat : Ya Tidak

MAKLUMAT WARIS/IBUBAPA/PENJAGA

Nama Bapa :

Pekerjaan :

Jumlah Pendapatan Bulanan : RM.....

Nama Ibu :

Pekerjaan :

Jumlah Pendapatan Bulanan : RM.....

MAKLUMAT BILANGAN ANAK/ TANGGUNGAN/ SAUDARA KANDUNG

Bil	Nama Penuh	No K/P /Surat Beranak	Hubungan	Umur	Kesihatan	*Pekerjaan	Pendapatan Sebulan

[Sila gunakan lampiran tambahan sekiranya tidak mencukupi]

* Tandakan (K) untuk Bekerja, (S) untuk Bersekolah, dan (T) Tidak Bekerja

MAKLUMAT PENGAJIAN

Pusat Pengajian /Pusat/Unit :

No. Kad Matrik/ Pelajar :

Bidang Pengajian/ Penyelidikan :

Tarikh Pendaftaran : - -

Jangka Masa Pengajian : Sem Bulan Tahun

Rancangan Pengajian : Diploma Sarjana Muda Sarjana Doktor Falsafah

Bidang Pengkhususan :

Tajuk Penyelidikan :

Jenis/Tempoh Pencalonan : Sambilan/Min: Bulan Mak: Bulan

Kos Pengajian :

PENGAKUAN PEMOHON

Dengan nama Allah sesungguhnya saya mengaku bahawa

segala keterangan yang diberikan adalah benar dan Tabung Amanah Zakat USM berhak menolak permohonan dan mengambil tindakan undang-undang ke atas saya sekiranya butiran yang di berikan adalah tidak benar.

Tarikh : - -

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Status Permohonan : *Lulus :
*Tidak Lulus :

Ulasan.....

Tarikh : - -

Tandatangan