



**BORANG PENAMAAN**  
**SKIM KAFALAH MAHABBAH**  
ZAKAT PULAU PINANG

**BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMBAYAR ZAKAT/PENERIMA BANTUAN BULANAN (HURUF BESAR)**

NAMA : \_\_\_\_\_  
NO. KP : \_\_\_\_\_  
NO PASPORT : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NO TELEFON : \_\_\_\_\_  
E-MEL : \_\_\_\_\_  
PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
JAWATAN : \_\_\_\_\_

**BUTIR-BUTIR PENERIMA PENAMAAN**

**BUTIR-BUTIR NAMAAN PERTAMA**

NAMA : \_\_\_\_\_  
NO. KP : \_\_\_\_\_  
NO PASPORT : \_\_\_\_\_  
HUBUNGAN : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
NO TELEFON : \_\_\_\_\_  
E-MEL : \_\_\_\_\_  
PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
JAWATAN : \_\_\_\_\_

**BUTIR-BUTIR NAMAAN KEDUA**

NAMA : \_\_\_\_\_  
NO. KP : \_\_\_\_\_  
NO PASPORT : \_\_\_\_\_  
HUBUNGAN : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
NO TELEFON : \_\_\_\_\_  
E-MEL : \_\_\_\_\_  
PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
JAWATAN : \_\_\_\_\_

**PENGAKUAN**

Saya bersetuju dengan akad dan syarat-syarat dalam borang ini, serta mengaku bahawa semua maklumat di atas adalah benar.

Tandatangan / Cap Ibu Jari pembayar atau penerima  
bantuan bulanan zakat

.....  
Tandatangan / Cap ibu jari

Untuk Kegunaan Pejabat

Tarikh Terima : ..... Tarikh daftar : .....

.....  
Pegawai pengesah dan Cop Pejabat