

**SETIAUSAHA
JAWATANKUASA KEBAJIKAN
KOPERASI GURU-GURU MELAYU KEDAH BERHAD
MENARA GURU, PERSIARAN SULTAN ABDUL HAMID
05050 ALOR SETAR
KEDAH**

Lampiran Dokumen

Sila sertakan bersama satu Salinan berikut yang disahkan :

- Sijil lahir anak
- Kad pengenalan pemohon

Email :

unitkebajikan@kggmkb.com.my
unitwakaf@kggmkb.com.my

BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN ZAKAT (FISABILILLAH) TAHUN 2025

Dengan hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

Maklumat Pemohon

1. Nama Penuh Pemohon :
2. No. Kad Pengenalan :
3. No. Anggota :
4. Alamat :
.....
5. No. Telefon :
6. No. Akaun & Nama Bank :

Maklumat Keluarga Pemohon

7. Bilangan Tanggungan

1. Jumlah Anak: _____ Orang
2. Jumlah Ahli Keluarga Lain: _____ Orang
8. Nama Pasangan (Jika Berkahwin): _____

Pengesahan Pemohon

Saya yang bertandatangan di bawah mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat. Saya faham bahawa jika maklumat yang diberikan adalah palsu atau tidak tepat, permohonan saya boleh ditolak dan tindakan undang-undang boleh diambil.

Tarikh: _____

Tandatangan Pemohon: _____

Pengesahan Oleh ALK/ Staf Koperasi

Saya mengesahkan bahawa permohonan ini telah diterima dan akan diproses.

Tarikh: _____

Tandatangan : _____