



مجلس ائمة اسلام واداء ملايو ترنگانو

MAJLIS AGAMA ISLAM DAN ADAT MELAYU TERENGGANU
(JABATAN BAITULMAL)
PUSAT PENTADBIRAN ISLAM NEGERI
KOMPLEKS SERI IMAN, JALAN SULTAN MOHAMAD
20519 KUALA TERENGGANU
TERENGGANU

Telefon : 09-6303030
Faks : 09-6248134

BORANG PERMOHONAN BAYARAN BALIK 2/8

- Catatan :
1. Sekiranya bayaran balik 2/8 bahagian dibayar kepada pemohon , sila lengkapkan bahagian A
 2. Sekiranya bayaran balik 2/8 bahagian dibayar kepada orang lain, sila lengkapkan bahagian A dan B

Bahagian A

NAMA : _____ NO KAD PENGENALAN : _____
(Pembayar seperti mana kad pengenalan)

ALAMAT : _____

NO. TELEFON (HP) : _____ (RUMAH) : _____

JUMLAH BAYARAN : JUMLAH (RM) _____

TANDA YANG BERKENAAN : CEK KAD KREDIT POTONGAN GAJI LAIN-LAIN: Nayatakan _____

NO CEK / BANK DRAFT : _____

PENGAKUAN : Saya dengan ini memohon agar bayaran balik 2/8 bahagian tersebut dibayar atas nama saya bagi diagihkan kepada asnaf (FAKIR/MISKIN)

(TANDATANGAN)

(TARIKH)

Nombor Akaun : _____ Bank : _____

Bahagian B

NAMA : _____ NO KAD PENGENALAN : _____
(Penerima /sepertimana kad pengenalan)

ALAMAT : _____

NO. TELEFON (HP) : _____ (RUMAH) : _____

JUMLAH BAYARAN : JUMLAH (RM) _____

(TANDATANGAN)

(TARIKH)

NAMA PEMBAYAR : _____

* Nombor Akaun : _____ Bank : _____

* Sekiranya permohonan bayaran dibuat atas nama orang lain, sila penuhkan maklumat berikut.