

**MAJLIS AGAMA ISLAM DAN ADAT ISTIADAT MELAYU KELANTAN**

KOMPLEKS ISLAM DARULNAIM, LUNDANG

JALAN SULTAN YAHYA PETRA,

15200 KOTA BHARU, KELANTAN

TEL : 09-7481512

FAKS : 09-7485512

**PEMOHON****BORANG PERMOHONAN SKIM AL-TAAWUN PEGAWAI MASJID MUKIM NEGERI KELANTAN****A. MAKLUMAT PEMOHON**(Maklumat berikut **WAJIB** diisi lengkap menggunakan **HURUF BESAR**)

NAMA PEMOHON	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
MASJID MUKIM	:	
JAWATAN	:	
NO. TELEFON	:	
NAMA WARIS ISTERI/ANAK)	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
NO. TEL. WARIS	:	
TARIKH LANTIKAN	:	

**B. PERSETUJUAN UNTUK MEMBUAT PEMOTONGAN ELAUN PEGAWAI MASJID MUKIM**

(Sila tandakan (✓) di petak berkenaan)

 Saya bersetuju dan membenarkan elaun Pegawai Masjid Mukim dipotong untuk sumbangan Dana Awam

Baitulmal MAIK sebanyak RM 5.00 berkuatkuasa dari tarikh pengisian borang penyertaan ini.

Jumlah Potongan	Tandakan (✓) Jumlah Potongan Bulanan
RM 5.00	<input type="checkbox"/>

TANDATANGAN PEMOHON

TARIKH

<b>C. PENGESAHAN PEGAWAI PENGURUSAN PEGAWAI MASJID MUKIM</b>	<b>D. UNTUK KEGUNAAN MAIK</b>
Dengan ini disahkan bahawa butir-butir di atas diakui betul dan pemohon ini adalah Pegawai Masjid Mukim. Dengan ini permohonan beliau diluluskan.	Kod Majikan <input type="text"/>
Tandatangan : _____	Tarikh Mula Potongan <input type="text"/>
Nama Pegawai : _____	Jumlah Sebulan <input type="text"/>
Unit : _____	Tarikh Diproses <input type="text"/>
Bahagian : _____	
Cop majikan :	