



BORANG PERMOHONAN KE TINGKATAN 1 TAHUN 2021

BIASISWA SEKOLAH MENENGAH

LEMBAGA ZAKAT NEGERI KEDAH

1. BIASISWA PELAJAR CEMERLANG TINGKATAN 1

- i) Biasiswa Pelajar Cemerlang (BPC) merupakan **tajaan penuh pengajian** yang diberikan kepada mereka yang layak melanjutkan pengajian ke peringkat Sekolah Menengah.
- ii) Pelajar yang berjaya akan ditempatkan disekolah-sekolah agama terpilih seluruh negeri Kedah

2. PANDUAN MENGISI PERMOHONAN TINGKATAN 1

- i) Borang ini mengandungi **lima (5) halaman bercetak**
- ii) Isi setiap helaian borang dan lampirkan bersama Dokumen seperti berikut :

SENARAI DOKUMEN LAMPIRAN	Tanda (/)
Salinan Kad Pengenalan Pelajar	
Salinan Sijil Kelahiran Pelajar	
Salinan Kad Pengenalan Ibu Bapa / Waris / Penjaga	
Salinan Kad Pengenalan semua Ahli Keluarga	
Penyata Pendapatan / Pengesahan Pendapatan Ibu dan bapa atau waris yang sah	
Keputusan Peperiksaan Akhir Tahun 2019 (darjah 5)	
Keputusan UPKK/UPSRI (<i>jika berkaitan</i>)	

- iii) Borang yang telah lengkap diisi hendaklah diserahkan kepada Pejabat Zakat Daerah sebelum atau pada 20 November 2020.
- iv) Permohonan yang layak sahaja akan dipanggil untuk menduduki Ujian Pemilihan Pelajar Sekolah Zakat Kedah (UPPSZK)

3. SYARAT PERMOHONAN TINGKATAN 1

- i) Warganegara Malaysia yang Beragama Islam
- ii) Anak Negeri Kedah atau sedang bermastautin / Menetap di Negeri Kedah sekurang-kurangnya 2 Tahun
- iii) Umur 13 Tahun pada tahun 2021
- iv) Keutamaan diberikan kepada **Asnaf Fakir dan Miskin**

ARAHAN:

Sila baca garis panduan yang terdapat di muka hadapan dengan teliti sebelum mengisi borang permohonan ini. Hanya permohonan yang lengkap sahaja yang akan diproses. Permohonan tidak lengkap akan DITOLAK.

1. BUTIRAN PEMOHON (Sila sertakan salinan Kad Pengenalan)

Nama	:	_____																				
No. K/P	:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Umur : _____ Tahun									-											
								-														
Alamat	:	_____ _____																				
Poskod	:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Kariah Masjid	:	_____	Daerah	:	_____																	
No Telefon	:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Nama Sekolah semasa	:	_____																				
Alamat Sekolah	:	_____ _____																				
Poskod	:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

2. MAKLUMAT AKADEMIK (Sila lampirkan bersama keputusan peperiksaan)

BIL	NAMA SEKOLAH	JENIS PEPERIKSAAN	KEPUTUSAN PEPERIKSAAN
1		Peperiksaan Akhir Tahun 2019 (wajib)	
2		UPKK (jika berkaitan)	
3		UPSRI (jika berkaitan)	

*Tinggalkan kosong jika tidak berkaitan

3. BUTIRAN IBUBAPA/WARIS/PENJAGA YANG SAH

BUTIRAN	IBUBAPA/WARIS/PENJAGA (1) (Sila sertakan bersama salinan kad pengenalan)	IBUBAPA/WARIS/PENJAGA (2) (Sila sertakan bersama salinan kad pengenalan)				
NAMA PENUH						
NO K/P						
NO TELEFON						
HUBUNGAN PERMOHON						
PEKERJAAN						
ALAMAT MAJIKAN						
PENDAPATAN (Sila lampirkan bersama Penyata Pendapatan)	RM	RM				
ADAKAH ANDA PENERIMA BANTUAN AGENSI KERAJAAN / NGO ?	Status Terima : <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;">YA</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px; text-align: center;">TIDAK</td> <td style="width: 40px;"></td> </tr> </table>		YA		TIDAK	
	YA		TIDAK			
Jenis Bantuan : Bulanan / Tahunan / Sekaligus (potong pada pekara yang tidak kaitan) Jumlah Bantuan : _____ Nama Agensi Pemberi Bantuan : _____						

4. SENARAI SEMUA AHLI KELUARGA PEMOHON (tambah lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi)

BIL	NAMA (Sila sertakan bersama semua salinan kad pengenalan)	UMUR	HUBUNGAN DENGAN PEMOHON	NAMA SEKOLAH/PUSAT PENGAJIAN/PEKERJAAN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

5. PENGAKUAN PEMOHON (PELAJAR)

DENGAN NAMA ALLAH, sesungguhnya saya
mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah benar dan Lembaga Zakat Negeri Kedah berhak menolak permohonan saya sekiranya butiran yang diberikan adalah tidak benar dan tidak memenuhi Had-Kifayah (Had Kelayakan).

Tandatangan Pemohon,
.....

Tarikh :

- -

6. PENGESAHAN SAKSI (IBUBAPA/WARIS/PENJAGA YANG SAH)

DENGAN NAMA ALLAH, sesungguhnya saya
mengesahkan bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah benar dan Lembaga Zakat Negeri Kedah berhak menolak permohonan sekiranya butiran yang diberikan adalah tidak benar dan tidak memenuhi Had-Kifayah (Had Kelayakan).

Tandatangan Waris,
.....

Tarikh :

- -

7. ULASAN / SOKONGAN PENOLONG AMIL

Dengan Nama Allah, sesungguhnya saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan saya bertanggungjawab di atasnya.

Ulasan :

.....
.....
.....
.....
.....

Tarikh : - -

Tandatangan & Cop



لِجَاءِ زَكَاةٍ تُكَفِّرُ عَنْ ذُنُوبِهِمْ وَارْتِلَاءِ مَا فِي

LEMBAGA ZAKAT NEGERI KEDAH DARUL AMAN

Aras 3, Menara Zakat, Jalan Telok Wan Jah, 05200 Alor Setar, Kedah Darul Aman

BORANG PERAKUAN PENDAPATAN

[DIISI OLEH IBU BAPA YANG TIADA SLIP/PENYATA GAJI]

**KETUA PEGAWAI EKSEKUTIF
LEMBAGA ZAKAT NEGERI KEDAH
MENARA ZAKAT JALAN TELUK WAN JAH
05200 ALOR SETAR, KEDAH**

Tarikh :

Tuan,

PERAKUAN PENDAPATAN IBU BAPA/PENJAGA YANG SAH

Dengan segala hormatnya merujuk perkara diatas.

Saya No K/Pengenalan : dengan rasa penuh tanggungjawab atas nama Allah S.W.T memperakui bahawa saya sedang bekerja dan jumlah pendapatan saya adalah RM Saya juga bersetuju sekiranya saya memberi maklumat palsu maka pihak tuan berhak menolak permohonan saya atau membuat tuntutan kembali jumlah yang diterima oleh anak jagaan saya.

Dengan ini saya mengaku bahawa keterangan yang saya berikan adalah benar dan tertakluk menurut Akta Akuan Bersumpah 1960.

Sekian, Terima Kasih

Yang Benar,

Dihadapan saya Imam / Penolong Amil,

.....

.....

Nama :

Cop Rasmi :

No K/P:

Tarikh :

Tarikh :