



BADAN KHAIRAT KEMATIAN MASJID AS-SOLIHIN PADANG LUAS, 22000 JERTIH, TERENGGANU

Tel: Pengerusi: 011-1092 1063 Setiausaha: 013-9003425

Bendahari: 012-9616861

Yuran/Infaq boleh juga disumbangkan secara dalam talian
BIMB 13-0350 1008 6064 atau kod QR tertera di sebelah.

BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN

(Versi 1.0 Semakan 1/2026)



Kepada:

Pengerusi Badan Khairat Kematian Masjid As-Solihin Padang Luas

Tuan,

Dengan segala hormatnya dimaklumkan bahawa saya ingin mendaftar sebagai ahli Badan Khairat Kematian Masjid As-Solihin Padang Luas. Nama dan maklumat saya serta induk dan tanggungan saya (jika ada) adalah seperti berikut:

1. **Nama Pemohon:**
2. **No. MyKad:** 4. **No. Telefon:**
3. **Alamat Rumah: No/Lot/Blok** **Lorong/Jalan:**
Taman/Kampung:
4. **Bayaran pendaftaran ahli pemohon: RM40**.....
5. **Senarai Tanggungan:** (Sila isi dengan **LENGKAP** dan **TEPAT** untuk rekod pendaftaran. Jika tidak cukup, sila tambah borang.)

Bil.	Nama Tanggungan (Jika Ada)	Nombor MyKad	Umur	Pertalian	Bayaran
					RM
					RM
					RM
					RM
					RM
Jumlah Bayaran					RM

Saya mengaku akan mengikuti syarat-syarat yang ditetapkan dalam Badan ini dan bersama-sama ini disertakan sumbangan sebanyak RM40.00 (bagi ahli) dan RM10.00 seorang bagi tanggungan ahli (ibu/bapa/mentua, anak kandung/anak tiri/anak angkat yang berumur 21 tahun ke bawah, dan anak/adik beradik OKU).

Catatan: Jika bayaran dibuat secara dalam talian, sila nyatakan ID rujukan bank berkenaan.

Bank		ID Rujukan		Tarikh	
------	--	------------	--	--------	--

Yang Benar,

.....
(Tandatangan Pemohon)

.....
(Tandatangan Penerima)

Tarikh:

Untuk Kegunaan Pentadbiran

Permohonan ini diluluskan/tidak diluluskan. Nombor Ahli BKKMASPL _____

.....
(Tandatangan Pengerusi BKKMASPL)

Tarikh: