



مَجْلِسُ اِسلامِ نِجَرِي سَمْبِيلان
MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI SEMBILAN

Menara Majlis Agama Islam Negeri Sembilan (MAINS)
Jalan Taman Bunga, 70100 Seremban, Negeri Sembilan Darul Khusus.
Tel: 06-762 2445/ 0137743662

BORANG PERMOHONAN SURAT IKATAN AMANAH

Sila lengkapkan borang ini dengan HURUF BESAR menggunakan pen dakwat hitam
Sila gunakan lampiran jika perlu
Sila tandakan (/) jika perlu

SEKSYEN A – MAKLUMAT PEMOHON (PEMEGANG AMANAH)

Nama Pemohon seperti dalam K.P :			
No. Kad Pengenalan Baru :			
Tarikh Lahir :			
Kewarganegaraan :			
Jantina :	☐ Lelaki	☐ Perempuan	
Status :	☐ Berkahwin	☐ Bujang	☐ Duda ☐ Janda
Bangsa :			
Agama :			
Alamat Surat- Menyurat :			
No. Telefon :	(R)	(H)	
Email :			
Pekerjaan :			
Nama dan Alamat Majikan :			

SEKSYEN B – MAKLUMAT PENERIMA AMANAH**(1) PENERIMA PERTAMA**

Nama Penerima seperti dalam Kad Pengenalan			
No. K.P		No. Telefon	
Alamat			
Hubungan dengan Pemohon			

(2) PENERIMA KEDUA

Nama Penerima seperti dalam Kad Pengenalan			
No. K.P/ No. Pasport		No. Telefon	
Alamat			
Hubungan dengan Pemohon			

(3) PENERIMA KETIGA

Nama Penerima seperti dalam Kad Pengenalan			
No. K.P/ No. Pasport		No. Telefon	
Alamat			
Hubungan dengan Pemohon			

(4) PENERIMA KEEMPAT

Nama Penerima seperti dalam Kad Pengenalan			
No. K.P/ No. Pasport		No. Telefon	
Alamat			
Hubungan dengan Pemohon			

SEKSYEN C – MAKLUMAT HARTA**HARTA TAK ALIH****(1) Harta Pertama**

Jenis Harta			
No. Hakmilik		No.PT	
Mukim		Daerah	
Keluasan		Status Harta	
Kaedah Pengagihan			

(2) Harta Kedua

Jenis Harta			
No. Hakmilik		No.PT	
Mukim		Daerah	
Keluasan		Status Harta	
Kaedah Pengagihan			



1. Saya _____ No. Kad Pengenalan _____ pada tarikh borang ini ditandatangani, saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan betul. Dengan ini, saya melantik Majlis Agama Islam Negeri Sembilan (MAINS) sebagai **PENTADBIR** bagi menguruskan permohonan terhadap Tuntutan Harta saya seperti di atas.
2. Saya faham dan bersetuju dengan fi permohonan yang perlu dibayar oleh pihak saya kepada pihak MAINS. Saya mengaku bahawa pengisytiharan ini dibuat dengan rela hati.

Tandatangan / Cop Jari Pemohon

Tarikh :

(Untuk kegunaan Pejabat MAINS Daerah/Cawangan)

Dokumen diterima oleh :
Tarikh :
Tandatangan dan
Cop Pegawai :

(Untuk kegunaan Ibu Pejabat)

Dokumen diterima oleh :
Tarikh :
Catatan : Lengkap/Tidak lengkap
Tandatangan dan Cop Pegawai :