



مجلس ائمة اسلام نڬري سمبيلان
MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI SEMBILAN

TINGKAT 12, MENARA MAINS, JALAN TAMAN BUNGA,
70100, SEREMBAN NSDK
TEL : 06-762 2445 FAX : 06-762 7213
LAMAM WEB : www.mains.gov.my
E-MAIL : info@mains.gov.my

BORANG PERMOHONAN WAKAF HARTA

Wakaf Am

Wakaf yang dilaksanakan oleh pewakaf bagi maksud kebajikan umum umat Islam seperti untuk pembangunan ekonomi dan dana umat Islam yang boleh dijalankan melalui aktiviti pembangunan, perniagaan, perumahan, pertanian dan lain - lain.

Wakaf Khas

Wakaf yang diwujudkan bagi tujuan kebajikan khusus yang telah ditentukan sendiri oleh pewakaf seperti mewakafkan tanah untuk tapak masjid, surau, sekolah, rumah anak yatim dan lain - lain atau hasil (manfaat) dari tanah berkenaan dikhususkan untuk tempat - tempat ibadah tersebut.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

TARIKH TERIMA PERMOHONAN

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

PEGAWAI PENERIMA

STATUS PERMOHONAN

PERHATIAN :

1. Sila isikan borang permohonan ini dengan **JELAS** dan **LENGKAP**. Permohonan yang **tidak jelas** / **tidak lengkap** akan menyebabkan permohonan lewat diproses.
2. Butir - butir permohonan hendaklah ditulis dengan **HURUF BESAR**.

MAKLUMAT PEMOHON

BUTIR - BUTIR PERIBADI PEMOHON

NAMA PENUH PEMOHON (Seperti di dalam Kad Pengenalan/Surat Beranak)

[illegible]

NO. K.P BARU

$$\begin{array}{|c|c|c|c|} \hline & & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|c|} \hline & & & \\ \hline \end{array}$$

NO. K.P. LAMA

NO. SURAT BERANAK

[illegible]

WARGANEGARA :

Malaysia

Lain - lain

(nyatakan)

JANTINA : ☐ (L: Lelaki / P: Perempuan)

TARIKH LAHIR :

		-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--

 UMUR :

--	--

 Tahun

BANGSA : ☐ (M : Melayu / C : Cina / I : India / L : Lain - lain _____)
(nyatakan)

TARAF PERKAHWINAN :

1001

Berkahwin

Bujang

Duda

Janda

ALAMAT RUMAH

[illegible]

POSKOD :		BANDAR :	
----------	--	----------	--

[illegible]

NO. TELEFON : (R)

		-					
--	--	---	--	--	--	--	--

(P)

		-							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

(H/P)

			-						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

MAKLUMAT PEWAKAF

BUTIR - BUTIR PERIBADI PEWAKAF

NAMA PENUH PEWAKAF (Seperti di dalam Kad Pengenalan/Surat Beranak)

[illegible]

NO. K.P BARU

NO. K.P. LAMA

--	--	--	--	--	--	--	--

NO. SURAT BERANAK

WARGANEGARA :

Malaysia

Lain - lain

(nyatakan)

JANTINA : ☐ (L: Lelaki / P: Perempuan)

TARIKH LAHIR :

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 UMUR :

--	--

 Tahun

BANGSA : ☐ (M : Melayu / C : Cina / I : India / L : Lain - lain _____)
(nyatakan)

TARAF PERKAHWINAN :

Berkahwin

Bujang

Duda

Janda

ALAMAT RUMAH

[illegible]

POSKOD :		RANDAR :	
----------	--	----------	--

NEGERI : | | | | | | | | | |

NO. TELEFON : (R)

			-						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

(P) [] [] - [] [] [] [] [] []

(H/P)

				-					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

*Sekiranya pemohon dan pewakaf adalah individu yang sama, sila abaikan borang di muka surat 2 ini.

MAKLUMAT HARTA

JENIS WAKAF

☐
☐

Wakaf Am
Wakaf Khas

JENIS HARTA

☐
☐

Harta Alih
Harta Tak Alih

(nyatakan)

JENIS HARTA WAKAF

☐
☐
☐
☐

Tanah
Bangunan
Kenderaan
Lain - lain

(nyatakan)

MAKLUMAT HARTA ALIH

JENIS HARTA

NO. PENDAFTARAN

MODEL

LAIN - LAIN :

MAKLUMAT HARTA TAK ALIH[illegible]

Bersama - sama ini perlu disertakan :

1. Salinan Kad Pengenalan
2. Salinan Geran / Surat Hakmilik
3. Salinan Cukai Tanah Terbaru
4. Salinan Pelan Tanah yang menunjukkan luas bahagian / kawasan dan lokasi tanah wakaf yang dicadangkan
5. Lain - lain dokumen berkaitan (jika ada)

Saya _____ dengan
rela hati tanpa ada paksaan daripada mana-mana pihak
mewakafkan harta saya seperti yang tersebut di atas, kepada

MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI SEMBILAN
beralamat di
**Karung Berkunci No. 22, Pos Malaysia, 70900 Seremban,
Negeri Sembilan Darul Khusus**

yang mana Majlis Agama Islam Negeri Sembilan sebagai pemegang amanah
harta wakaf ini seperti yang termaktub di dalam
Seksyen 5 (1) (a), Enakmen Wakaf (Negeri Sembilan) 2005.

Sekian, terima kasih.

Bertarikh :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan Pewakaf,

Nama : _____

MAKLUMAT SAKSI

Permohonan wakaf dan lafaz di atas dibuat di hadapan dua orang saksi seperti berikut :

1. NAMA PENUH SAKSI (Seperti di dalam Kad Pengenalan/Surat Beranak)

[illegible]

NO. K.P BARU

--	--	--	--	--	--

 $-$

--	--

 $-$

--	--	--	--

NO. K.P. LAMA

--	--	--	--	--	--	--	--

ALAMAT RUMAH

POSKOD : **BANDAR :**

NEGERI : - TEL : -

2. NAMA PENUH SAKSI (Seperti di dalam Kad Pengenalan/Surat Beranak)

[illegible]

NO. K.P BARU

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

NO. K.P. LAMA

--	--	--	--	--	--	--	--

ALAMAT RUMAH

[illegible]

POSKOD : **BANDAR :**

NEGERI :

--	--	--	--	--	--	--	--

 TEL :

			-						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Tandatangan Saksi 1,

Tandatangan Saksi 2,

ULASAN PENDAFTAR WAKAF

NAMA PENDAFTAR WAKAF

[illegible]

NOMBOR KAD PENGENALAN

[illegible]

Bahawa saya telah menjalankan siasatan ke atas permohonan ini pada tarikh :

		-		-					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Hari : _____

dan mendapatinya

BENAR

TIDAK BENAR

dan saya

MENYOKONG

TIDAK MENYOKONG

permohonan itu dengan alasan yang berikut,

Saya yang menjalankan tugas,

(PENDAFTAR WAKAF)

bagi dan atas nama

MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI SEMBILAN

Tarikh,

		-		-				
--	--	---	--	---	--	--	--	--