



BORANG KEBENARAN POTONGAN GAJI
SKIM POTONGAN ZAKAT BERJADUAL (PZB)

NAMA PENUH (ISIKAN DENGAN HURUF BESAR)

ALAMAT SURAT MENYURAT

POSKOD NEGERI _____

PEKERJAAN / JAWATAN

MAJIKAN / JABATAN / SEKOLAH / SYARIKAT

ALAMAT MAJIKAN

POSKOD NEGERI _____

SEKTOR [Tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan]

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> KERAJAAN NEGERI | <input type="checkbox"/> BADAN BERKANUN PERSEKUTUAN |
| <input type="checkbox"/> KERAJAAN PERSEKUTUAN | <input type="checkbox"/> BADAN BERKANUN PERSEKUTUAN |
| <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN | <input type="checkbox"/> SWASTA |

Saya dengan ini membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi maksud bayaran zakat penggajian bermula pada

Bulan Tahun

Zakat Penggajian (PZB)	RM	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	.	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Penambahan PZB	RM	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	.	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pengurangan PZB	RM	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	.	<input type="text"/> <input type="text"/>
Jumlah PZB Bulanan	RM	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	.	<input type="text"/> <input type="text"/>

NO. KAD PENGENALAN (BAHARU)

NO. KAD PENGENALAN (LAMA)

NO. POLIS / TENTERA

NO. TELEFON (RUMAH)

NO. TELEFON (BIMBIT)

EMEL

NO. FAIL CUKAI PENDAPATAN

S G -

NO. PEKERJA / GAJI

NO. TELEFON (PEJABAT)

NO. FAKS (PEJABAT)

Saya bersetuju Potongan Cukai Berjadual (PCB) saya diselaraskan dengan Potongan Zakat Berjadual (PZB)

Niat membayar zakat pendapatan (penggajian)

Inilah wang sebanyak **RM000.00** sebagai menunaikan Zakat Pendapatan (Penggajian) melalui potongan gaji yang wajib ke atas diri saya kerana Allah.
(Berniatlah semasa mengisi borang)

Tarikh Cetak :

No. RUjukan :