



UNIVERSITI  
MALAYSIA  
KELANTAN

UMK.B01.01.14.01/2023 Pind.1

Tarikh Kuatkuasa : 06 Julai 2023

**BORANG PENYERTAAN  
POTONGAN GAJI BULANAN WAKAF PENDIDIKAN MAIK-UMK  
ENTRY FORM  
MAIK-UMK EDUCATIONAL WAQF MONTHLY SALARY DEDUCTION**

PUSAT ISLAM UNIVERSITI

**A. MAKLUMAT STAF/ STAFF'S INFORMATION**

Nama/ Name : \_\_\_\_\_

No. KP/ IC No. : \_\_\_\_\_

No. Staf/ Staff No. : \_\_\_\_\_

Jabatan/ Department : \_\_\_\_\_

**B. PERSETUJUAN POTONGAN GAJI/ SALARY DEDUCTION CONSENT**

Saya bersetuju dan membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi Potongan Gaji Bulanan Wakaf Pendidikan MAIK-UMK mulai / I agree for monthly salary deduction to MAIK-UMK Educational Waqf.

Bulan/ Month   Tahun/ Year

sebanyak RM \_\_\_\_\_ sebulan sehingga arahan memberhentikan potongan gaji diberitahu oleh saya secara bertulis kepada Pusat Islam dan Pejabat Bendahari/ with amount of RM \_\_\_\_\_ every month until a notice to stop the deduction sent to UMK Islamic Centre and Bursary.

Nama/ Name: \_\_\_\_\_ No. Staf/ Staff No.: \_\_\_\_\_

Tandatangan/ Signature: \_\_\_\_\_ Tarikh/ Date : \_\_\_\_\_

**C. AKAD BERWAKAF/ AQAD OF WAQF**

Adalah saya \_\_\_\_\_; dengan akal fikiran yang waras, sihat tubuh badan dan tanpa dipaksa oleh mana-mana pihak **BERSETUJU** mewakafkan sebanyak RM \_\_\_\_\_ sebulan secara potongan gaji bulanan untuk Tabung Amanah Wakaf Pendidikan MAIK-UMK. Saya mewakilkan kepada UMK sebagai mutawalli Wakaf Pendidikan MAIK-UMK untuk mewakafkan mana-mana 'ain kekal kerana Allah SWT/

I \_\_\_\_\_; with insanity, in good physical health and without being forced by any party. **AGREE** to donate RM \_\_\_\_\_ per month as a deduction from the monthly salary for the MAIK-UMK Educational Waqf Trust Fund. I delegate to UMK as the mutawalli of the MAIK-UMK Educational Waqf to endow any permanent 'ain for the sake of Allah SWT.

Tandatangan/ Signature:

.....

---

**D. UNTUK KEGUNAAN PUSAT ISLAM/ FOR ISLAMIC CENTRE USE**

Tarikah diterima/ *Date received* : \_\_\_\_\_

Tandatangan/ *Signature* : \_\_\_\_\_

Nama Pegawai/ *Officer Name* : \_\_\_\_\_

Cop Rasmi/ *Official Stamp* : \_\_\_\_\_

---

**E. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BENDAHARI/ FOR BURSARY USE**

Tarikh mula potongan/ *Deduction start* : \_\_\_\_\_

Jumlah potongan bulanan/ *Monthly amount* : \_\_\_\_\_

Tarikh proses/ *Processing date* : \_\_\_\_\_

Nama pegawai/ *Officer name* : \_\_\_\_\_

Tandatangan/ *Signature* : \_\_\_\_\_

Cop rasmi/ *Official stamp* : \_\_\_\_\_

---