



**YAYASAN ISLAM  
DARUL EHSAN**

YAYASAN ISLAM DARUL EHSAN (1010738-K)  
No. 3, Jalan Keluli Am7/Am, Pusat Perniagaan Bukit Raja, Seksyen 7, 40000 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan  
Tel : 03-3345 9900 Faks : 03-3345 9933 E-mail : info@yide.com.my

## **BORANG MEWUJUDKAN DANA TABUNG ANAK YATIM YIDE MELALUI POTONGAN GAJI/AUTODEBIT**

### **SILA BACA KETERANGAN SEBELUM MENGISI BORANG**

1. Borang ini perlu diisi dengan lengkap.
2. Satu resit rasmi akan dikeluarkan bagi jumlah potongan yang dibuat pada tahun berikutnya.
3. Penyertaan akan diambil kira pada tarikh penerimaan bayaran.
4. Pemohon adalah bertanggungjawab memastikan potongan gaji dibuat oleh majikan masing-masing dan memaklumkan kepada majikan sekiranya ingin membuat perubahan potongan

JENIS POTONGAN	<input type="checkbox"/> Potongan Gaji	<input type="checkbox"/> Autodebit Bank
----------------	--	---

NAMA PEMOHON	NO. KAD PENGENALAN
--------------	--------------------

### **ALAMAT SURAT MENYURAT**

### **NAMA & ALAMAT MAJIKAN (BAHAGIAN GAJI)**

#### **JAWATAN PEMOHON**

#### **NO. TELEFON**

RUMAH/HP	
----------	--

E-MEL	PEJABAT
-------	---------

### **SILA TANDAKAN (/) DIPETAK BERKENAAN**

#### **POTONGAN GAJI**

- Kakitangan Awam Persekutuan (kod 5119)
- Kakitangan Awam Negeri
- Kakitangan Swasta/Badan Berkanun

Saya membenarkan potongan bulanan bagi membolehkan saya berinfaq / amal jariah ke Dana Tabung Anak Yatim YIDE mulai bulan \_\_\_\_\_ tahun 20\_\_\_\_

Sumbangan permulaan:

- RM2.00     RM5.00     RM10.00     RM20.00     RM50.00     RM100.00

Lain-lain jumlah; \_\_\_\_\_

- Ditambah / Dikurangkan dari RM\_\_\_\_\_ kepada RM\_\_\_\_\_

- Penamatian

#### **AUTODEBIT BANK**

- Akaun Simpanan     Akaun Semasa

Nama Bank :.....

No Akaun Bank:.....

#### **PENGESAHAN MAJIKAN**

**"Dengan ini saya membenarkan potongan sebanyak..... (sebulan) sebagai infaq / amal jariah saya kerana Allah Ta'alā"**

Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran-butiran di atas adalah benar dan pemohon ini adalah kakitangan jabatan / syarikat ini:

Tandatangan :.....

Nama Ketua Agensi : .....

Cop Majikan :.....

.....  
(Tandatangan Pemohon)

Tarikh :.....