

**BORANG PERMOHONAN
SOLAT JUMAAT SEMENTARA
NEGERI PULAU PINANG**

BORANG 6

A. DAERAH PENTADBIRAN AGAMA

Nama Daerah :

B. MAKLUMAT KARIAH

1. Nama Kariah :

2. Nama Pengerusi :

Alamat :

.....

3. Persetujuan Kariah :
(Sila sertakan borang persetujuan kariah)

4. Senarai Kawasan/Kampung/ Taman yang akan menunaikan solat jumaat, jika diluluskan.

Nama Kawasan/ Kampung/Taman	Nama Ketua Kawasan/ Kampong/Surau yang boleh dirujuk	
	Nama	Alamat & Telefon
1.	1.	
2.	2.	
3.	3.	
4.	4.	

C. TEMPAT SOLAT JUMAAT SEMENTARA:

1. Tempat Solat Jumaat Sementara:

.....

2. Alamat Tempat Solat Sementara:

.....

.....

3. Pelan bangunan dan Pelan Lokasi :

(Sila sertakan surat sokongan Jurutera Daerah JKR jika bangunan yang ingin digunakan adalah bangunan lama)

4. Senarai Ahli Jawatankuasa :

(Sila sertakan satu salinan minit mesyuarat)

Bil	Jawatan	Nama	No. K/P	Alamat & Telefon
1	Pengerusi			
2	Timbalan Pengerusi			
3	Setiausaha			
4	Bendahari			
5	Ahli Jawatankuasa			
6	Ahli Jawatankuasa			
7	Ahli Jawatankuasa			
8	Ahli Jawatankuasa			
9	Ahli Jawatankuasa			

10	Pemeriksa Kira-Kira			
11	Pemeriksa Kira-Kira			

5. Senarai Cadangan Pegawai Masjid (mengikut minit mesyuarat)

Bil	Jawatan	Nama	No. K/P	Alamat & Telefon
1	Imam	1.		
		2.		
2	Bilal	1.		
		2.		
3	Siak	1.		
		2.		

6. Senarai sekurang-kurangnya 60 orang penduduk lelaki yang bermaustatin / bermukim dan aqil baligh di kawasan itu yang dicadangkan
(Sila lampirkan senarai berkenaan dengan melengkapkan nama, ic dan alamat).

7. **Alasan-alasan permohonan solat jumaat sementara**

1. _____

2. _____

3. _____

D. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengakui bahawa semua butir-butir yang dinyatakan di dalam borang permohonan dan lampirannya adalah benar.

Nama :

No. K/P :

Tandatangan :

Tarikh :

E. ULASAN PIHAK KARIAH

1. Adakah dengan wujudnya Solat Jumaat di surau ini, jemaah solat jumaat di masjid akan merosot pada tahap serius. Tandakan (√) yang petak berkaitan.

Ya Tidak

2. Adakah masjid sedia ada tidak dapat menampung jemaah solat jumaat di masjid?

Ya Tidak

(Sila sediakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)

Nama Pengerusi :

No. K/P :

Tandatangan

Dan Cop : Tarikh :

F. ULASAN PEGAWAI TADBIR AGAMA DAERAH

Nama :

Tandatangan

Dan Cop : Tarikh :