

AKAD MUQAYYAD

Permohonan penyaluran Infaq/Wakaf secara terikat
(penerima manfaat dapat ditentukan oleh donatur)



نَوَيْتُ أَنْ أُخْرِجَ صَدَقَةً سُنَّةً لِلَّهِ تَعَالَى

Nawaitu an ukhrija shodaqotan sunnatallillahi ta'ala.

Artinya: "Saya berniat mengeluarkan sedekah sunah karena Allah Ta'ala."

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	
Alamat Lengkap	
Telp/Hp	
No NPWP	

Menyalurkan dana Infaq / Wakaf*) Muqayyad sebesar Rp -----
() melalui BSI Maslahat yang akan disalurkan kepada :

--

Jakarta, -- _____ 202_

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

Nama: _____

Nama: _____

AKAD MUQAYYAD

Permohonan penyaluran Zakat secara terikat
(penerima manfaat dapat ditentukan oleh donatur)



نَوَيْتُ أَنْ أُخْرِجَ زَكَاةً فَرَضًا لِلَّهِ تَعَالَى

Nawaitu an ukhrija zakatan fardan lillahi ta'ala.

Artinya: "Saya berniat mengeluarkan zakat sebagai kewajiban karena Allah Ta'ala."

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	
Alamat Lengkap	
Telp/Hp	
No NPWP	

Menyalurkan dana Zakat Muqayyad sebesar Rp -----
() melalui BSI Maslahat yang akan disalurkan kepada :

--

Jakarta, --____ 202__

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

Nama: _____

Nama: _____

FORMULIR PENYALURAN ZAKAT INFAK MUKAYAD (ZIM)*(Underlying Charity Assessment Group – CAG)***A. Informasi Donatur**

1. Nama Lengkap Donatur / Nama Lembaga	:
2. Nama PIC Donatur (Jika Lembaga)	:
3. No. HP Donatur (WA Aktif)	:
4. Nominal Zakat / Infak Mukayad	: Rp.
5. Jenis Dana	
☐ Zakat	☐ Infak

B. Informasi Penerima Manfaat

1. Nama Lembaga / Yayasan / Masjid	:
2. Alamat Singkat	:
3. Nama PIC Lembaga	:
4. No. HP PIC (WA Aktif)	:
5. Pertimbangan Penetapan Penerima Manfaat	:

C. Teknis Penyaluran

1. Jenis Program yang Diminati	
☐ Kafalah Guru Ngaji	☐ Bantuan Kesehatan
☐ Beasiswa Dhuafa	☐ Bantuan Pendidikan
☐ Santunan Dhuafa	☐ Lainnya:
☐ Bantuan Operasional Masjid	
2. Bentuk Penyaluran	
☐ Transfer ke Rekening Lembaga	☐ Penyaluran Langsung (Event / Simbolis)
3. Estimasi Waktu Penyaluran	:
4. Kelengkapan Dokumen Penyaluran	
☐ Kwitansi dan KTP	☐ SKTM (dari lembaga yayasan tujuan)
☐ BAST	☐ Domisili
☐ Giant Card	☐ No rekening:
☐ SPTJM	

D. Pernyataan & Underlying CAG

Dengan ini dinyatakan bahwa:

1. Penyaluran ini merupakan Zakat/Infak Mukayad sesuai arahan donatur
2. Dana disalurkan 100% kepada penerima manfaat
3. Form ini menjadi underlying persetujuan CAG dan bagian dari audit trail penyaluran ZIM

Nama Lembaga / Yayasan / Masjid Donatur

Tempat, Tanggal/Bulan/Tahun
BSI MaslahatNama Lengkap
PIC DonaturNama Lengkap
Charity Group