

FORM DONATUR BARU
BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL (BAZNAS)
PROVINSI JAWA TIMUR

A. IDENTITAS DONATUR

1. Nama Lengkap :
.....
2. Tempat, tanggal lahir :
.....
3. Nomor Identias (KTP) :
.....
4. Alamat Lengkap :
.....
5. Kabupaten :
.....
6. Nomor WhatsApp :
.....
7. Email :
.....

B. STATUS DONATUR

☐ Individu

Asal Lembaga :
.....

C. JENIS DONASI PER BULAN* (*boleh memilih salah satu atau lebih dari 1)

☐ Zakat Penghasilan

: Rp.,00

(.....)

☐ Zakat Maal

: Rp.,00

(.....)

☐ Zakat Fitrah

: Rp.,00

(.....)

☐ Fidyah

: Rp.,00

(.....)

☐ Infaq/Sedekah

: Rp.,00

(.....)

☐ Donasi Program

: Rp.,00

(.....)

D. METODE PEMBAYARAN

☐ Transfer Bank melalui PIC Lembaga masing - masing

setiap tanggal :
.....

E. **PERNYATAAN**

Saya menyatakan bahwa data yang saya isikan adalah benar dan bersedia menyalurkan ZIS melalui BAZNAS Provinsi Jawa Timur sesuai ketentuan syarat Islam dan peraturan yang berlaku.

Tempat :

Tanggal :

Tanda Tangan Domatur,

(.....)