

Perihal : Permohonan Pelimpahan Nomor Porsi Haji
Lampiran : 1 berkas

Kepada Yth : Kepala Kantor Kementerian Agama Kab. Purbalingga

Assalamu'alaikum wr.wb.

Sehubungan dengan adanya kebijakan Kementerian Agama Pusat tentang penyelenggaraan haji bahwa porsi calon jamaah haji yang wafat/sakit sebelum berangkat ke Arab Saudi bisa digantikan oleh keluarganya, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
.....

Dengan ini mengajukan permohonan pelimpahan nomor porsi haji regular wafat atas nama nomor porsi dan menggantikan keberangkatan menunaikan ibadah haji tahun**H/.....M.**

Bersama ini saya lampirkan berkas kelengkapan :

- Surat rekomendasi pelimpahan nomor porsi jamaah calon haji dari Kepala Kantor Kementerian Agama Kabupaten Purbalingga
- Surat permohonan pelimpahan nomor porsi;
- Surat pernyataan tanggungjawab mutlak;
- Surat kuasa penunjukan pelimpahan nomor porsi;
- Bukti setoran awal atau setoran lunas Bipih;
- Surat akta kematian dari Kantor Catatan Sipil;
- Fotocopy legalisir kantor capil (KTP/Identitas lain, Kartu Keluarga, AktaKelahiran/Surat Kenal Lahir, Akta Nikah dan Bukti lain) dari jamaah calon haji yang akan dilimpahkan nomor porsi nya;
- Fotocopy legalisir kantor capil (KTP/Identitas lain, Kartu Keluarga, AktaKelahiran/Surat Kenal Lahir, Akta Nikah dan Bukti lain) dari penerima pelimpahan porsi;
- Surat Pendaftaran Pergi Haji (SPPH) manual yang telah diisi data penerima pelimpah porsi;
- Rekening tabungan penerima pelimpahan nomor porsi dengan bank yang sama dengan jamaah calon haji yang akan dilimpahkan porsi nya;

Demikian surat permohonan ini saya buat, besar harapan saya agar permohonan pelimpahan nomor porsi jamaah wafat dapat dikabulkan.

Atas perhatian dan kebijaksanaannya kami ucapkan Terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Purbalingga,

Pemohon

.....

SURAT KUASA PELIMPAHAN NOMOR PORSI
JEMAAH HAJI MENINGGAL DUNIA

1. Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

:

Tempat dan tgl lahir

:

Status keluarga dengan

Jemaah meninggal dunia

:

Alamat (sesuai KTP/SIM)

:
2. Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

:

Tempat dan tgl lahir

:

Status keluarga dengan

Jemaah meninggal dunia

:

Alamat (sesuai KTP/SIM)

:
3. Dan seterusnya (suami, istri, ayah, ibu, anak kandung, atau saudara kandung)

Dengan ini secara bersama sama member kuasa kepada:

Nama

:

Tempat dan tgl lahir

:

Status keluarga dengan

Jamaah Sakit Permanen

:

Alamat (sesuai KTP/SIM)

:

Nama Ayah

:

Selanjutnya disebut sebagai Penerima Kuasa

Untuk menerima pelimpahan nomor porsi jemaah haji meninggal dunia atas nama nomor porsi damn menggantikan keberangkatan menunaikan ibadah haji tahunH/.....M atau tahun berikutnya.

Penerima kuasa dapat melakukan pengurusan dokumen keberangkatan dan kelengkapan lain yang diperlukan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat kuasa ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

.....,

Penerima kuasa,

Pemberi kuasa,

1.

materai

.....

.....

2.

Materai

.....

3. Dan seterusnya

Ketua RT

Mengetahui

Ketua RW

.....

.....

.....
SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENERIMA PELIMPAHAN NOMOR PORSI JEMAAH HAJI MENINGGAL DUNIA

Saya yang bertanggung jawab di bawah ini :

Nama :
Tempat/tgl lahir:
Jenis Kelamin :
Alamat :

Bertanggung jawab atas pelimpahan nomor porsi jemaah haji tersebut regular yang meninggal dunia atas nama sesuai dengan surat kuasa yang telah diberikan oleh pemberi kuasa.

Apabila di kemudian hari ditemukannya data yang tidak benar atau timbul gugatan atas kuasa penerima pelimpahan nomor porsi jemaah haji meninggal dunia, maka saya siap bertanggung jawab secara administrative dan/atau pidana.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar. Tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....,

Yang Membuat Pernyataan

Materai

.....



SURAT PENDAFTARAN PERGI HAJI (SPPH)

1. Nomor KTP

2. Nama Lengkap

3. Nama Ayah Kandung

4. Tempat dan tanggal Lahir

5. Umur

6. Jenis Kelamin

1. Pria

2. Wanita

7. Kewarganegaraan

1. Indonesia

2. Asing

8. Alamat

No.

RT.

RW.

9. Desa/Kelurahan

10. Kecamatan

11. Kabupaten/Kota

12. Provinsi

13. Kode Pos

No. Telepon/HP

14. Pendidikan

1. SD

2. SLTP

3. SLTA

4. D1/D2/D3/SM

5. S1

6. S2

7. S3

15. Pekerjaan

1. Pegawai Negeri Sipil

2. TNI/POLRI

3. Dagang

4. Tani/Nelayan

5. Swasta

6. Ibu Rumah Tangga

7. Pelajar/Mahasiswa

8. BUMN/BUMD

9. Pensiunan

16. Pergi Haji

1. Pernah

2. Belum

17. Nama Mahram/Pendamping

18. Hubungan Mahram/Pendamping

1. Orang Tua

2. Anak

3. Suami/Isteri

4. Mertua

5. Saudara Kandung

19. Nomor Pendaftaran Mahram/
Pendamping

20. Golongan Darah

1. A

2. B

3. AB

4. O

21. Status Perkawinan

1. Belum Menikah

2. Menikah

3. Janda/Duda

Nama Penyelenggara yang dipilih

22. Kode Diagnosis
(Lembar Hijau Puskesmas)

23. Ciri-ciri

1. Rambut

2. Alis

3. Hidung

4. Muka

5. Tinggi

cm

6. Berat

kg

Kementerian Agama RI

Pas foto 3 X 4

NIP.

Calon Jemaah Haji

Catatan :

1. Lembar pertama (putih) untuk BPS BPIH
2. Lembar kedua (merah muda) untuk Kantor Kementerian Agama RI
3. Lembar ketiga (hijau muda) untuk calon jamaah haji
4. BPS BPIH harus menggunakan SPPH yang sah dan ditandatangani oleh Pejabat dan Dicap Dinas Kementerian Agama RI
5. Nama tiga suku kata (sesuai dengan nama di pasport)