

Hal : Permohonan Pelimpahan Nomor Porsi

Kulon Progo,

2023

Kepada Yth. :
Bapak Kepala Kantor Kementerian Agama
Kabupaten Kulon Progo
Di Wates

Assalam 'ualaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya :

Nama :

Alamat :

Adalah Ahli Waris dari

Nama :

Nomor Porsi :

Alamat :

Selanjutnya atas persetujuan seluruh ahli waris mengajukan permohonan pelimpahan nomor porsi Setoran Awal/ Lunas BPIH dikarenakan Jamaah haji tersebut **sakit permanen**.

Sebagai bahan pertimbangan berikut kami lampirkan

1. Surat Keterangan Sakit dari Dokter Pemerintah
2. Asli Bukti Setoran Awal/ Lunas BPIH
3. Asli SPPH
4. Asli Surat Kuasa Penunjukan Pelimpahan Nomor Porsi
5. Asli Surat Tanggung Jawab Mutlak
6. Foto Kopi KTP
7. Foto Kopi KK
8. Foto Kopi Akte Kelahiran/Ijazah/Buku Nikah
9. Foto Kopi Tabungan Haji calon penerima pelimpahan (Buku Rekening yang sama dengan jamaah sakit)

Demikian, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terma kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pemohon,

Materai Rp. 10000

.....