

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)**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 Maslahat

**Nama Lengkap
PIC Donatur**

**Nama Lengkap
Surveyor**

1. TIPE MITRA☐ Masjid ☐ Pondok Pesantren ☐ Yayasan ☐ Sekolah/Madrasah ☐ Perusahaan (PT/CV/Koperasi)**2. IDENTITAS MITRA**

LEMBAGA (Masjid / Pesantren / Yayasan / Sekolah / Perusahaan)	
Nama Lembaga	Sesuai akta / dokumen resmi
Jenis Lembaga	Contoh: Yayasan / Masjid / PT / Pesantren
Alamat Lengkap	Termasuk RT/RW, Kelurahan, Kecamatan, Kota
No. Telepon / WA	Nomor aktif yang dapat dihubungi
Email	
Nama Ketua / Pimpinan	Sesuai KTP
NIK Ketua / Pimpinan	Nomor Induk Kependudukan (16 digit)
No. Rekening Bank	a.n. Lembaga (bukan rekening pribadi)
Nama Bank	
NPWP Lembaga	(Opsional — wajib jika setoran > Rp500 juta)

3. RENCANA PENDANAAN PROGRAM

Sumber Dana yang Dihimpun (centang yang sesuai):	
☐ Zakat	☐ Infak/Sedekah ☐ Dana Sosial Perusahaan (CSR) ☐ Donasi Umum
Dana yang Dihimpun Mitra: Rp _____	
Tujuan Penggunaan Dana (centang yang sesuai):	
☐ Santunan Yatim Dhuafa	☐ Sembako Dhuafa ☐ Beasiswa Dhuafa ☐ Program Lainnya

4. SURAT PERNYATAAN (Wajib diisi — bermaterai Rp10.000)

Yang bertanda tangan di bawah ini, dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab menyatakan bahwa:

1. Kebenaran Data — Seluruh informasi yang saya/kami sampaikan adalah benar, lengkap, dan dapat dipertanggungjawabkan.
2. Sumber Dana — Dana yang saya/kami himpun dan setor kepada BSI Maslahat bersumber dari penghimpunan zakat, infak, sedekah, dan/atau donasi halal dari masyarakat/jemaah secara sukarela. Dana BUKAN berasal dari kegiatan ilegal, pencucian uang, atau sumber yang dilarang hukum.
3. Tujuan Dana — Dana yang dihimpun dan/atau diberikan melalui kolaborasi ini akan digunakan sesuai tujuan program yang disetujui dan disalurkan kepada penerima manfaat sesuai ketentuan yang berlaku.
4. Bebas Afiliasi Terlarang — Saya/Kami, seluruh pengurus/anggota, dan afiliasi kami TIDAK terdaftar dan TIDAK terafiliasi dengan organisasi teroris, terduga teroris (daftar PPATK/BNPT/OJK), organisasi terlarang, maupun partai politik.
5. Komitmen Pelaporan — Saya/Kami berkomitmen melaksanakan program sesuai proposal yang disetujui dan menyampaikan laporan pertanggungjawaban pelaksanaan serta penggunaan dana kepada BSI Maslahat sesuai ketentuan yang berlaku.

Apabila pernyataan ini tidak benar, saya/kami bersedia menanggung segala konsekuensi hukum yang berlaku.**5. TANDA TANGAN & STEMPEL**

Tempat, Tanggal	Nama Lengkap & Jabatan	Tanda Tangan & Cap Lembaga
⚠ Tempelkan Materai Rp10.000 dan Tandatangani di Atas Materai (kolom Tanda Tangan)		