

ENAKMEN UNDANG-UNDANG KELUARGA ISLAM (NEGERI KEDAH DARUL AMAN) 2008 Seksyen 16(1)

PERMOHONAN UNTUK KEBENARAN BERKAHWIN

ARAHAN

Sila lengkapkan borang dengan "HURUF BESAR".

A. MAKLUMAT PEMOHON LELAKI

1. Nama: MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI

2. No. Kad Pengenalan/Pasport: 991006055919

3. No. Kad Pengenalan Lama : 4. No.Tentera/Polis :

5. Tarikh Lahir : **06-10-1999** 6. Umur : **22 TAHUN** 7. Bangsa : **MELAYU**

8. Warganegara : MALAYSIA 9. Pendidikan Tertinggi : SARJANA MUDA DENGAN

KEPUJIAN

10. Pekerjaan : **KEJURUTERAAN PERISIAN** 11. Pendapatan : **RM 2,500.00**

12. Alamat mengikut Kad Pengenalan/Pasport : NO 55, TAMAN RESAK, JALAN SINTOK, 06010 CHANGLOON

KUBANG PASU, KEDAH

13. Alamat Tempat Tinggal Terkini : A0307, PANGSAPURI ANGSANA, JALAN KOLAM AIR, 05000 ALOR SETAR

KOTA SETAR, KEDAH

14. No. Telefon (Bimbit/Rumah): 01116185660 15. E-Mel: mluqmanhakim.mlh@gmail.com

16. Alamat Tempat Kerja: NO 62-2A, BLOCK, 3, JALAN PAHAT G 15/G, SEKSYEN 15,, 40200 SHAH ALAM

SELANGOR

17. No. Telefon Tempat Kerja: **03-5523 9070** 18. Tarikh Masuk Islam (Jika Berkenaan):

B. MAKLUMAT PASANGAN

1. Nama: SITI NUR A'DILAH BINTI HASNOR

2. No. Kad Pengenalan/Pasport: 991031085618

3. No. Kad Pengenalan Lama : 4. No.Tentera/Polis :

5. Tarikh Lahir : **31-10-1999** 6. Umur : **22 TAHUN** 7. Bangsa : **MELAYU**

8. Warganegara : MALAYSIA 9. Pendidikan Tertinggi : SARJANA MUDA DENGAN

KEPUJIAN

10. Pekerjaan : **JUNIOR SOFTWARE DEVELOPER** 11. Pendapatan : **RM 2,600.00**

12. Alamat mengikut Kad Pengenalan/Pasport : NO. 599 TM 1/23, TAMAN SETIA, TUPAI MAS, 34000, TAIPING,

PERAK., 34000 TAIPING LARUT MATANG, PERAK

13. Alamat Tempat Tinggal Terkini: NO. 599 TM 1/23, TAMAN SETIA, TUPAI MAS, 34000, TAIPING, PERAK., 34000

TAIPING LARUT MATANG, PERAK

14. No. Telefon (Bimbit/Rumah) : **0166193667** 15. E-Mel : **nuradilah778@gmail.com**

16. Alamat Tempat Kerja: NO. G43, BLOCK 6,, PERSIARAN LAMAN SERI BUSINESS PARK,, SEKSYEN 13, 40100,

SHAH ALAM, SELANGOR, 40100 SHAH ALAM SELANGOR

17. No. Telefon Tempat Kerja: **03-55111050** 18. Tarikh Masuk Islam (Jika Berkenaan):

C. MAKLUMAT CADANGAN MAJLIS AKAD NIKAH

1. Tarikh Akad Nikah: 03-09-2022

2. Alamat Penuh Tempat Akad Nikah: MASJID TAIPING, KAMUNG JAMBU,34000, TAIPING, PERAK.,34000

TAIPING PERAK

3. Mas Kahwin: RM 300 DAN SEUTAS GELANG

4. Pemberian : RM 8,000

D. PENGAKUAN DAN IKRAR PEMOHON

- 1. Saya dengan ini sesungguhnya mengaku bahawa saya ialah seorang yang berstatus TERUNA

2. No. Surat Perakuan Cerai Bagi Duda/Janda (Jika berkaitan):	
Tarikh Cerai :	
No. sijil Kematian :	
Tarikh Kematian :	
3. Saya mengaku bahawa segala maklumat dan keterangan yang terkandung dalam sekiranya palsu, maka saya telah melakukan suatu kesalahan dan boleh disabitkan d Jndang-Undang Keluarga Islam (Kedah Darul Aman) 2008.	
Tarikh:	
	(Tandatangan Pemohon)
Di hadapan saya :	
Di nadapan saya .	
(Tandatangan, Cap Nama dan Jawatan Pendaftar/Penolong Pendaftar/Jurunikah)	
i didditairi diddig i didditairouidillitair)	

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permonon	an ini : LULUS / TIDAK LUL	.US	
Catatan :			
Tarikh :			
		Cap Rasmi	(Tandatangan, Cap Nama dan Jawatan Ketua Pendaftar/Pendaftar)

JABATAN AGAMA ISLAM NEGERI

PEMAKLUMAN KEPUTUSAN UJIAN SARINGAN HIV

BAHAGIAN 1 : (DIISI OLEH BAKAL PENGANTIN)

Saya MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI, alamat A0307, PANGSAPURI ANGSANA, JALAN KOLAM AIR, 05000 ALOR SETAR KOTA SETAR, KEDAH, no. Kad Pengenalan / no. Pasport 991006055919, no telefon 01116185660 dengan ini bersetuju secara sedar dan tanpa sebarang paksaan memaklumkan keputusan Ujian Saringan HIV* kepada Pendaftar Perkahwinan, Perceraian dan Ruju' Daerah/ Negeri di mana saya mengemukakan permohonan kebenaran berkahwin.

Tarikh	Tandatangan Bakal Pengantin	
*Pemohon diminta melampirkan Keputusan Ujian Saringan HIV Pra Perkahwinan	n Kementerian Kesihatan Malaysia.	
BAHAGIAN 2 : (DILENGKAPKAN OLEH PENDAFTAR NCR -	UNTUK KES TERTENTU SAHAJA)	
Pejabat Pentadbiran Agama Islam Daerah :		
Sayatela	telah menjalankan khidmat nasihat dan	
MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI membuat keputusan untuk :		
Meneruskan Perkahwinan	Tidak Meneruskan Perkahwinan	
Tarikh	Tandatangan Nama & Cap Pendaftar / Cap Rasmi Jabatan	

**Catatan : Tandakan (√) pada ruang yang disediakan.



SULIT

BORANG KKM/HIV/SPP01/09 PIND.01/2020

NO. RUJUKAN: BN22587306



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA BORANG PERMOHONAN UJIAN SARINGAN HIV PRA PERKAHWINAN

BAHAGIAN 1 : (DIISI OLEH PEMOHON)

Saya MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI, Alamat A0307, PANGSAPURI ANGSANA, JALAN KOLAM AIR, 05000 ALOR SETAR KOTA SETAR, KEDAH, No. Kad Pengenalan / No. Pasport 991006055919, No. Telefon 01116185660 dengan ini BERSETUJU/ TIDAK BERSETUJU secara sedar dan tanpa sebarang paksaan untuk menjalani saringan HIV dan ujian-ujian lain yang berkaitan, memaklumkan keputusan ujian saringan HIV kepada pasangan dan menjalani sesi kaunseling bersama pasangan sekiranya diperlukan.

Tarikn :
Tandatangan : (Pemohon)
BAHAGIAN 2 : (DIISI OLEH PENGAMAL PERUBATAN KERAJAAN)
Klinik Kesihatan :
Saya, Pengamal Perubatan seperti yang dinyatakan di bawah dengan ini mengesahkan bahawa ujian saringa HIV telah dilakukan terhadap Encik/Cik MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI di klinik ini da keputusannya adalah
Tarikh :
Tandatangan : (Pengamal Perubatan)
Nama dan Cop Jawatan :

(Nota: Tempoh sah laku pengesahan ujian saringan HIV adalah selama 6 bulan dari tarikh ujian saringan dilakukan)

SULIT

BORANG KKM/HIV/SPP01/09 PIND.01/2020

NO. RUJUKAN: BN22587306



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA BORANG PERMOHONAN UJIAN SARINGAN HIV PRA PERKAHWINAN

BAHAGIAN 1 : (DIISI OLEH PEMOHON)

Saya MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI, Alamat A0307, PANGSAPURI ANGSANA, JALAN KOLAM AIR, 05000 ALOR SETAR KOTA SETAR, KEDAH, No. Kad Pengenalan / No. Pasport 991006055919, No. Telefon 01116185660 dengan ini BERSETUJU/ TIDAK BERSETUJU secara sedar dan tanpa sebarang paksaan untuk menjalani saringan HIV dan ujian-ujian lain yang berkaitan, memaklumkan keputusan ujian saringan HIV kepada pasangan dan menjalani sesi kaunseling bersama pasangan sekiranya diperlukan.

Tarikn :
Tandatangan : (Pemohon)
BAHAGIAN 2 : (DIISI OLEH PENGAMAL PERUBATAN KERAJAAN)
Klinik Kesihatan :
Saya, Pengamal Perubatan seperti yang dinyatakan di bawah dengan ini mengesahkan bahawa ujian saringa HIV telah dilakukan terhadap Encik/Cik MUHAMMAD LUQMAN HAKIM BIN ROHAIZI di klinik ini da keputusannya adalah
Tarikh :
Tandatangan : (Pengamal Perubatan)
Nama dan Cop Jawatan :

(Nota: Tempoh sah laku pengesahan ujian saringan HIV adalah selama 6 bulan dari tarikh ujian saringan dilakukan)



JABATAN HAL EHWAL AGAMA ISLAM KEDAH

PENGESAHAN TEMPAT TINGGAL DI KEDAH UNTUK PERMOHONAN KEBENARAN BERKAHWIN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa penama berikut MU	HAMMAD LUQMA	N HAKIM BIN ROHA	IZI
No.Kad Pengenalan Baru/Pasport 991006055919			
NO 55, TAMAN RESAK, JA alamat dalam Kad Pengenalan PASU, KEDAH	LAN SINTOK, 060	10 CHANGLOON KU	BANG
A0307, PANGSAPURI ANGSANA, JALAN adalah tinggal di SETAR, KEDAH	N KOLAM AIR, 050	00 ALOR SETAR KO	TA
di bawah kariah masjid			
	•••••		
Tempoh tinggal di Kedah adalah selama:		bulan	
Disahkan oleh,			
Tandatangan Penolong Pendaftar			

Perkahwinan, Perceraian dan Ruju' Orang Islam dan Cop Rasmi

PERINGATAN:

Pengesahan tempat tinggal ini hanya boleh disahkan oleh Penolong Pendaftar Perkahwinan Perceraian dan Ruju' Kedah (Jurunikah) sahaja.

PERINGATAN:-

- Borang Permohonan untuk Kebenaran Berkahwin hendaklah dicetak sebanyak 2 salinan.
- 2. Pastikan Permohonan untuk Kebenaran Berkahwin lengkap Bersama dokumen sokongan seperti di senarai semak permohonan.
- 3. Permohonan untuk Kebenaran Berkahwin yang telah lengkap perlu dikemukakan kepada Pendaftar/Penolong Pendaftar Perkahwinan, Perceraian dan Rujuk seperti berikut:

NEGERI	SOKONGAN PENOLONG PENDAFTAR (Di Kariah Masjid)	KELULUSAN PENDAFTAR (Di Jabatan Agama / Pejabat Agama)
Negeri Sembilan	Perlu	Perlu
Melaka	Perlu	Perlu
Perlis	Perlu	Perlu
Kedah	Perlu	Perlu
Perak	Perlu	Perlu
Wilayah Persekutuan	Perlu	Perlu
Johor	Tidak Perlu	Perlu
Selangor	Perlu	Perlu

4. Kadar bayaran kebenaran berkahwin dan Surat Perakuan Nikah:

NEGERI	Kebenaran Berkahwin Dalam Kariah / Surat Perakuan Nikah	Kebenaran Berkahwin Luar Kariah
Negeri Sembilan	RM10.00 / RM30.00	RM10.00
Melaka	RM10.00 / RM30.00	RM10.00
Perlis	RM5.00 / RM15.00	RM5.00
Kedah	RM10.00 / RM30.00	RM10.00
Perak	RM5.00 / RM15.00	RM5.00
Wilayah Persekutuan	RM5.00 / RM20.00	RM5.00
Johor	RM20.00 / RM20.00	RM15.00
Selangor	RM20.00 (warganegara), RM40.00 (bukan warganegara) / RM40.00 (warganegara), RM80.00 (bukan warganegara)	RM20.00 (warganegara), RM40.00 (bukan warganegara)

- 5. Pindaan status agama kepada Islam di dalam MyKad hendaklah dibuat jika pemohon adalah saudara baharu.
- 6. Pemohon bawah umur lelaki dan perempuan hendaklah menghadiri sesi rundingcara kekeluargaan di bawah seksyen 8A(8) di Pejabat Agama Islam Daerah selepas mendapat perintah kebenaran mahkamah (terpakai di Negeri Selangor sahaja).
- 7. Salinan kad pengenalan saksi nikah hendaklah diserahkan kepada PPNCR sebelum majlis akad nikah dijalankan.
- 8. Bagi kes poligami, pemohon perlu hadir ke Pejabat Agama Islam Daerah terlebih dahulu bagi mendapatkan surat iringan Pendaftar Pejabat Agama Islan Daerah sebelum mengemukakan permohonan ke Mahkamah Syariah. Selepas mendapat perintah mahkamah syariah, pemohon hendaklah hadir ke Pejabat Agama Islam Daerah semula untuk kebenaran berkahwin
- 9. Dokumen asal hendaklah dibawa semasa berurusan di PAID.
- 10. Permohonan lengkap sahaja akan diproses.