CEKLIS PERSARATAN DOKUMEN

PELIMPAHAN NOMOR PORSI MENINGGAL DUNIA

A. Data Jemaah Haji

NAMA : .....

PORSI : .....

DAERAH : ..... **TGL. WAFAT :**.....

B. Data Ahli Waris

AHLI WARIS		**PENERIMA KUASA**	**PEMBERI KUASA**
NAMA	:		
NIK	:		
HP.	:		
BIN/BINTI	:		

C. Kelengkapan Persyaratan

NO	DOKUMEN PERSYARATAN	CEKLIS	KET
1.	Surat Permohonan Pelimpahan Porsi		
2.	BPIH Setoran Awal, Lunas Jemaah Haji Wafat		
3.	Berita Acara Validasi Pelimpahan Porsi Jemaah Meninggal/Sakit Permanen		
4.	Surat Kuasa Penunjukan Pelimpahan Diketahui RT/RW, dan Lurah		
5.	Surat Pertanggung Jawaban Mutlak Bermaterai		
6.	Fotocopy Akta Kematian (Disdukcapil) Dilegalisir		
7.	Fotocopy KTP dan kartu Keluarga Pemberi Kuasa Pelimpahan Porsi		
8.	Fotocopy KTP dan kartu Keluarga Penerima Pelimpahan Porsi		
9.	Fotocopy Buku Nikah, Akta Kelahiran, atau Ijazah Penerima Pelimpahan Porsi		
10.	Fotocopy Rekening Bipih BPS Yang Sama		
11.	Surat Keterangan Waris dari Desa (***opsional***)		

Diperiksa Tanggal : ……

Oleh : ……..

Catatan : ***Tanggal wafat terhitung minimal sejak 29 APRIL 2019***

Perihal : Permohonan Pelimpahan Nomor Porsi Meninggal Dunia

Kepada Yth,
Kepala Kantor Kementerian Haji dan Umrah Kab. Bandung Barat
Di
Jl. GA Manulang No 9a Purabaya Padalarang

Assalamu'alaikum Wr.wb.

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : ……
No. KTP : ……
Alamat : ……
……
Telp./HP : ……
Hubungan : ……

Dengan ini mengajukan permohonan pelimpahan nomor porsi calon jemaah haji Kabupaten Bandung Barat karena meninggal dunia, atas nama:

Nama : ……
No. Porsi : ……
Bin/Binti : ……

Demikian permohonan kami, atas segala perhatian dan perkenannya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum. Wr.wb.

Bandung Barat, 20___
Pemohon,

Materai Rp.10000\

(……..)

SURAT KUASA

1 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dengan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

2 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dengan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

3 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dgan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

4 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dgan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

5 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dgan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

6 Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. Dgan jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....

Selanjutnya disebut sebagai Pemberi Kuasa

Dengan ini secara bersama sama memberi kuasa kepada :

Nama : .....
Tempat dan tgl lahir : .....
Status Kel. dengan : .....
jemaah meninggal dunia : .....
Alamat (sesuai KTP/SIM) : .....
Nama ayah : .....

Untuk menerima pelimpahan nomor porsi jemaah haji reguler meninggal dunia a.n. _____ nomor porsi _____ dan menggantikan keberangkatan menunaikan ibadah haji tahun _____H/_____ M atau tahun berikutnya.

Penerima kuasa dapat melakukan pengurusan dokumen keberangkatan dan kelengkapan lain yang diperlukan sesuai dengan peraturan yang berlaku dan melakukan hal-hal yang selayaknya dilakukan oleh seorang penerima kuasa sesuai dengan peraturan perundang-undangan. Surat kuasa ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., ... 20___

Penerima Kuasa,

.....

Pemberi Kuasa,

1. MATERAI Rp.10.000
   .....
2. MATERAI Rp.10.000
   .....
3. MATERAI Rp.10.000
   .....
4. MATERAI Rp.10.000
   .....
5. MATERAI Rp.10.000
   .....
6. MATERAI Rp.10.000
   .....

Mengetahui,

Ketua RT

.....

Ketua RW

.....

Kepala Desa

.....

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENERIMA PELIMPAHAN PORSI JEMAAH MENINGGAL DUNIA

Saya yang bertanggung jawab di bawah ini :

Nama : .....

Tempat / Tgl Lahir : .....

Jenis Kelamin (P/L) : .....

Alamat : .....

.....

.....

Bertanggung jawab atas pelimpahan nomor porsi jemaah haji reguler yang meninggal dunia a.n: _____ nomor porsi: _____ sesuai dengan surat kuasa yang telah diberikan oleh para pemberi kuasa.

Apabila dikemudian hari ditemukan data atau timbul gugatan atas kuasa penerima nomor porsi jemaah haji meninggal dunia, maka saya siap bertanggung jawab secara administratif / atau pidana.

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

Padalarang, ...20__

Yang Membuat Pernyataan

Materai Rp.10000

.....

FORMpULIR PENERIMA PELIMPAHAN NOMOR PORSI
KEMENTERIAN AGAMA PROVINSI JAWA BARAT
TAHUN _____ H / _____ M

Nomor NIK :

Nama Lengkap :

Nama Ayah Kandung :

Tempat dan tanggal lahir :

Umur : Tahun

Jenis Kelamin : 1. Pria 2. Wanita

Kewarganegaraan : 1. Indonesia 2. Asing

Pekerjaan : 1. PNS 2. TNI/Polri 3. Dagang 4. Tani/Nelayan 5. Swasta
6. Ibu Rumah Tangga 7. Pelajar/Mahasiswa 8.BUMN/BUMD
9. Pensiunan 10. Lain-lain

Pendidikan : 1. SD 2. SLTP 3. SLTA 4. D1/D2/D3/SM 5. S1 6. S2 7. S3

Status Haji : 1. Sudah 2. Belum

Status Perkawinan : 1. Belum Menikah 2. Menikah 3. Duda 4. Janda

Alamat Rumah :

No. RT RW

Desa/Kelurahan :

Kecamatan :

Nomor Telepon :

Nama Bank :

Nomor Rekening :

Mengetahui,
Petugas Kemenag Kab/ Kota

……,___/___ /_____
Jemaah

…….. ……..