**\*เอกสารนี้ เป็นเพียงตัวอย่างเท่านั้น สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม**

**“กองทุนซะกาต”**

**ประจำมัสยิด...........................................**

หมู่ที่ ......... ตำบล ...................... อำเภอ .....................

จังหวัด ....................

ปีฮิจเราะฮ์ศักราช ................

**สนับสนุนโดย**

มูลนิธิสร้างสุขมุสลิมไทย สสม.

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

**สารบัญ**

(ตัวอย่าง) ประกาศแต่งตั้งกรรมการกองทุนซะกาต 1

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มบันทึกผู้จ่ายซะกาต 2

(ตัวอย่าง) ทะเบียนรายชื่อผู้จ่ายซะกาต 3

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มบันทึกผู้มีสิทธิ์รับซะกาต 4

(ตัวอย่าง) ทะเบียนรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับซะกาต 5

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มการพิจารณาผู้มีสิทธิ์รับซะกาต 6

(ตัวอย่าง) สรุปผลการดำเนินการกองทุนซะกาต 9

ภาคผนวก 11

-(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มการบริหารจัดการและรายจ่ายในการบริหารกองทุน 12

-(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มบันทึกการประชุมคณะกรรมการกองทุนซะกาต 13

-(ตัวอย่าง) ฟอร์มรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 15

-(ตัวอย่าง) ระเบียบว่าด้วยกองทุนซะกาต 18

ส่วนเสริม สำหรับมัสยิด/ชุมชน ที่ต้องการบริหารจัดการซะกาตฟิตเราะฮฺ 23

**ประกาศแต่งตั้ง**

**คณะกรรมการกองทุนซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

1. ประธาน คือ ......................................................................................... โทร. .....................................
2. รองประธาน คือ ................................................................................... โทร. .....................................
3. เจ้าหน้าที่จัดเก็บซะกาต คือ ................................................................. โทร. .....................................
4. เจ้าหน้าที่วิเคราะห์คิดคำนวณซะกาต คือ ............................................ โทร. .....................................
5. เจ้าหน้าที่ทะเบียน/ข้อมูล/บัญชี คือ...................................................... โทร. .....................................
6. เจ้าหน้าที่แจกจ่ายซะกาต คือ .............................................................. โทร. .....................................
7. เจ้าหน้าที่ติดต่อประสานงาน คือ ......................................................... โทร. .....................................

**ที่ปรึกษากองทุน**

1. ................................................................. โทร. .....................................

2. .................................................................. โทร. .....................................

3. ................................................................. โทร. .....................................

วันเริ่มปฏิบัติงาน..................................................

วันหมดวาระ.........................................................

**แบบฟอร์มบันทึกผู้จ่ายซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ผู้จ่ายซะกาต**

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

ข้าพเจ้า.................................... นามสกุล..................................... อายุ............... อาชีพ...............................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้...............................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์บ้าน........................................... มือถือ....................................... อีเมลล์.............................................

FB :………………………………….. Line :…………………………………….

**มีความประสงค์จะจ่ายซะกาต** ซะกาตทรัพย์สิน (เงิน ทอง) เป็นเงิน.................................บาท



ซะกาตการค้า เป็นเงิน.................................บาท



ซะกาตปศุสัตว์ เป็นเงิน.................................บาท



ซะกาตพืชผลทางการเกษตร เป็นเงิน.................................บาท



ซะกาตแร่ธาตุในดิน (ขุมทรัพย์) เป็นเงิน.................................บาท



**มีความประสงค์จะเศาะดะเกาะฮฺ** บริหารจัดการกองทุน เป็นเงิน.................................บาท



**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** เป็นเงิน.................................บาท

ลงชื่อ.............................................ผู้จ่ายซะกาต

(.............................................)

............/................./...........

**ข้อเสนอแนะ**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ:** 1.ท่านสามารถติดต่อและบริจาคได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ณ มัสยิด..................................................

2.หากท่านไม่สะดวก สามารถโอนเข้าบัญชี **“กองทุนซะกาตประจำมัสยิด**.................................................**”**

**ธนาคาร**........................ **สาขา**...................... **เลขที่บัญชี**........................... และโทรยืนยันทางเจ้าหน้าที่

ผู้ประสานงานประจำมัสยิด

3.หากท่านประสงค์จะบริจาคเป็นรายเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ไปรับที่บ้านหรือโดยวิธีอื่นๆ กรุณาท่านโทรแจ้ง

ลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายจัดเก็บซะกาตประจำมัสยิด

**ทะเบียนรายชื่อผู้จ่ายซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อสกุล** | **ประเภทซะกาต** | | | | | **จำนวนเงิน** | **ใบสำคัญรับเลขที่** |
| **ทรัพย์สิน (เงิน ทอง)** | **การค้า** | **ปศุสัตว์** | **พืชผลทางการเกษตร** | **แร่ธาตุในดิน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ.........................................................ผู้บันทึก**

**(..........................................................)**

**แบบฟอร์มบันทึกผู้มีสิทธิ์รับซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ผู้รับซะกาต**

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

ข้าพเจ้า.................................... นามสกุล..................................... อายุ............... อาชีพ...............................

รายได้โดยประมาณ................................................... บาท/เดือน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้...............................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์บ้าน........................................... มือถือ....................................... อีเมลล์.............................................

FB :………………………………….. Line :…………………………………….

**มีความประสงค์จะรับซะกาตประเภท**

คนยากไร้ (ฟากีร) เป็นเงิน...............................บาท



คนขัดสน (มิสกีน) เป็นเงิน...............................บาท



เจ้าหน้าที่จัดการซะกาต เป็นเงิน...............................บาท



ผู้ถูกดลใจให้เข้ารับอิสลาม (มุอัลลัฟ) เป็นเงิน................................บาท



ผู้ไร้อิสรภาพ เป็นเงิน...............................บาท



คนมีหนี้สิน เป็นเงิน...............................บาท



ในวิถีทางของอัลลอฮฺ เป็นเงิน...............................บาท



คนเดินทาง เป็นเงิน...............................บาท



**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** ..............................**บาท**

ลงชื่อ.............................................ผู้มีสิทธิ์รับซะกาต

(.............................................)

............/................./...........

ลงชื่อ.............................................เจ้าหน้าที่กองทุนซะกาต

(.............................................)

............/................./...........

**ทะเบียนรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ประเภท** | | | | | | | | **จำนวนเงิน**  **(บาท)** |
| คนยากไร้  (ฟาเกร) | คนขัดสน  (มิสเกน) | เจ้าหน้าที่ ซะกาต | ผู้ที่หัวใจโน้มเอียงสู่อิสลาม | ทาสหรือเชลย | ผู้มีหนี้สินล้นตัวหรือล้มละลาย | ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในวิถีทางของอัลลอฮ์ | คนเดินทาง/พลัดถิ่น |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ**.................................................................**ผู้บันทึก**

(.................................................................)

**ทะเบียนเลขที่....................**

**แบบฟอร์มการพิจารณาผู้มีสิทธิ์รับซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

□ ขึ้นทะเบียนด้วยตัวเอง □ อยู่ในทะเบียนของกองทุน □ บุคคลอื่นแจ้งให้ทราบ วันที่........เดือน............พ.ศ.......

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....................................................นามสกุล..............................................อายุ............ปี

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.............................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์บ้าน....................................มือถือ......................................... อีเมลล์...................................................

อาชีพ.................................................รายได้/เดือน.............................บาท รายจ่าย/เดือน.................................บาท

บุคคลที่ต้องดูแลจำนวน......คน ได้แก่ □ บิดา □ มารดา □ ภรรยา/สามี

□ บุตรจำนวน.......คน □ พี่น้อง.......คน □ อื่นๆ..........

มีความยินดีที่จะรับซะกาตเป็น □ เงินสด □ อุปกรณ์ในการสร้างอาชีพ □ อื่นๆ..................ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรับซะกาตตามสิทธิ์ของผู้มีสิทธิ์รับซะกาตประเภท…………………………………………….………

เพื่อนำไป................................................................................................................เป็นจำนวนเงิน......................บาท

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **วิเคราะห์เงื่อนไข** | **ความคิดเห็นของคณะกรรมการ** |
| □ คนยากไร้ (ฟากีร)  คนที่ไม่มีทรัพย์ ไม่มีค่าเลี้ยงชีพ หรือคนที่มีค่าเลี้ยงชีพ ในแต่ละวัน น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของค่าครองชีพในแต่ละวัน | (1)รายได้ที่สามารถหามาได้เฉลี่ยต่อเดือน..................บาท  (2)รายจ่ายที่จำเป็นในการดำรงชีพต่อเดือน...............บาท  (นำรายได้(1) ลบกับ รายจ่าย(2))  (1) ………….. - (2)…………… = ……........…………..บาท  หากยอดเงินตาม(1)น้อยกว่า(2)โดยไม่ถึงครึ่งหนึ่ง ให้มีสิทธิ์รับซะกาตในประเภทคนยากไร้ | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □ คนขัดสน (มิสกีน)  คนที่มีค่าเลี้ยงชีพ ในแต่ละวัน ครึ่งหนึ่งหรือมากกว่าแต่ก็ยังไม่เพียงพอกับค่าครองชีพในแต่ละวัน  (หรือผู้มีความขัดสนแต่ไม่เคยขอจากผู้ใด) | (1) รายได้ที่สามารถหามาได้เฉลี่ยต่อเดือน..................บาท  (2) รายจ่ายที่จำเป็นในการดำรงชีพต่อเดือน................บาท  (นำรายได้(1) ลบกับ รายจ่าย(2))  (1) ………….. - (2)…………… = .......………………..บาท  หากยอดเงินตาม(1)น้อยกว่า(2)โดยเกินกว่าครึ่งหนึ่งให้มีสิทธิ์รับซะกาตในประเภทคนขัดสน(มิสกีน) | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □ เจ้าหน้าที่กองทุนซะกาต | ข้าพเจ้าเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการจัดเก็บ บันทึก แจกจ่าย ซะกาต | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ......................................... |
| □ ผู้ที่หัวใจโน้มเอียงสู่อิสลาม (มุอัลลัฟ) | □ ยังไม่ได้รับอิสลาม เพื่อให้เข้ารับอิสลาม  □ เข้ารับอิสลามแล้ว เพื่อยึดเหนี่ยวให้มั่นคงในอิสลาม  □ เข้ารับอิสลามแล้ว หวังให้คนใกล้ชิดเขาได้เข้ารับอิสลาม  □ อื่นๆ......................................................................... | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □ ทาสหรือเชลย | □ ทาสที่ทำสัญญากับนายของเขา (มุกาตับ) ในการที่จะไถ่ตัวของเขา  □ ทาสทั่วไปไถ่หรือซื้อเพื่อให้พ้นจากการเป็นทาส  □ เชลยศึกมุสลิมที่อยู่ในครอบครองของกาเฟร | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □ ผู้มีหนี้สินล้นตัวหรือล้มละลาย | รายละเอียด/สภาพปัญหาการมีหนี้สินล้นตัว...................  .....................................................................................  ......................................................................................  ......................................................................................  ......................................................................................  ......................................................................................  ......................................................................................  ...................................................................................... | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □ ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในวิถีทางของอัลลอฮ์ | ข้าพเจ้าเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในหนทางของอัลลอฮ์ คือ....................................................................................  .................................................................................... | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |
| □. คนเดินทาง/พลัดถิ่น  ผู้ที่หมดเสบียงในระหว่างการเดินทางและไม่มีทรัพย์ที่จะใช้เดินทางกลับบ้านเมืองของตนเองได้ | ข้าพเจ้าเป็นคนเดินทาง/พลัดถิ่น ต้องการกลับภูมิลำเนามีความต้องการรับซะกาตเพื่อใช้สำหรับ  □ ค่าเดินทาง..............................บาท  □ อื่นๆ........................................บาท | □ มีสิทธิ์ได้รับซะกาตเป็นจำนวน.......................บาท  □ จ่ายเป็นรายเดือน  □ จ่ายเป็นรายปี  □ อื่นๆ............................  □ ไม่มีสิทธิ์ได้รับซะกาต  เนื่องจาก...........................  ........................................ |

ลงชื่อ.............................................ผู้มีสิทธิ์รับซะกาต

(.............................................)

............/................./...........

**ผลการพิจารณา**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

ลงชื่อ........................................... ผู้อนุมัติ

(...........................................)

ประธานกองทุนซะกาต

ประจำมัสยิดมัสยิด..............................................

............/................./...........

**สรุปผลการดำเนินการกองทุนซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

ดำเนินการตั้งแต่วันที่........ เดือน....................... ฮ.ศ. ......... ถึงวันที่........ เดือน......................... ฮ.ศ. .........

ตามที่คณะกรรมการกองทุนซะกาตได้ดำเนินการบริหารจัดการกองทุนซะกาต โดยมีการรวบรวมซะกาตและแจกจ่ายแก่ผู้มีสิทธิ์รับตามบทบัญญัติในศาสนาอิสลามในปี ฮ.ศ. ......... บัดนี้ การดำเนินการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 1 ผู้จ่ายหรือผู้บริจาคและรายรับของกองทุน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ผู้จ่ายซะกาตทั้งหมด** | **จำนวน (คน)** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| 1 | ทรัพย์สิน (เงิน/ทอง) |  |  |
| 2 | การค้า |  |  |
| 3 | พืชผลทางการเกษตร |  |  |
| 4 | ปศุสัตว์ |  |  |
| 5 | แร่ธาตุ (ขุมทรัพย์) |  |  |
| **รวมผู้จ่ายซะกาตทั้งหมด** | |  |  |

**ส่วนที่ 2 ผู้มีสิทธิ์รับและรายจ่ายของกองทุน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ผู้มีสิทธิ์รับซะกาตทั้งหมด** | **จำนวน (คน)** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| 1 | คนยากไร้ (ฟากีร) |  |  |
| 2 | คนขัดสน (มิสกีน) |  |  |
| 3 | เจ้าหน้าที่จัดการซะกาต |  |  |
| 4 | ผู้ที่หัวใจโน้มเอียงสู่อิสลาม (มุอัลลัฟ) |  |  |
| 5 | ทาสหรือเชลย |  |  |
| 6 | คนมีหนี้สินล้นตัวหรือล้มละลาย |  |  |
| 7 | ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในวิถีทางของอัลลอฮ์ |  |  |
| 8 | คนเดินทาง/พลัดถิ่น |  |  |
| **รวมผู้มีสิทธิ์รับซะกาตทั้งหมด** | |  |  |

**สรุปผลการดำเนินการกองทุนซะกาตประจำมัสยิดมัสยิด........................................... ประจำปี ฮ.ศ.**........ **ดังนี้**

รายรับทั้งหมดของกองทุนซะกาตรวม เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

รายจ่ายทั้งหมดของกองทุนซะกาตรวม เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

ยอดเงินคงเหลือในกองทุน เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

เพื่อให้เกิดความโปร่งใสคณะกรรมการกองทุนซะกาตประจำมัสยิด.......................................จึงได้สรุปผลการดำเนินการและปิดประกาศไว้ในป้ายประกาศบริเวณด้านหน้าของมัสยิด หากท่านใดต้องการตรวจสอบสามารถตรวจสอบข้อมูลต่างๆได้ที่คุณ................................................หมายเลขโทรศัพท์...........................................

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ลงชื่อ..................................................

(...............................................)

ประธานคณะกรรมการกองทุนซะกาต

ประจำมัสยิดมัสยิด..............................................

.........../................./...........

ภาคผนวก

**แบบฟอร์มการบริหารจัดการและรายจ่ายในการบริหารกองทุน** **ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

ดำเนินการตั้งแต่วันที่........ เดือน....................... ฮ.ศ. .......... ถึงวันที่........ เดือน......................... ฮ.ศ. ..........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **หมวดติดต่อประสานงาน** | | | |
| **ลำดับที่** |  | **จำนวนเงิน (บาท)** | **หมายเหตุ** |
| 1 | ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ |  |  |
| 2 | ค่าโทรศัพท์/บัตรเติมเงิน |  |  |
| 3 | ค่าเดินทาง/น้ำมัน |  |  |
| 4 | ค่าส่งเอกสารไปรษณีย์ |  |  |
| 5 | อื่นๆ |  |  |
| **รวม** | |  |  |
| **หมวดวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์** | | | |
| **ลำดับที่** |  | **จำนวนเงิน (บาท)** | **หมายเหตุ** |
| 1 | ค่าถ่ายเอกสาร |  |  |
| 2 | วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน |  |  |
| 3 | อื่นๆ |  |  |
| **รวม** | |  |  |
| **รวมรายจ่ายบริหารจัดการกองทุน** | |  |  |

ลงชื่อ....................................................... ผู้บันทึก ลงชื่อ..................................................... ประธาน

(.....................................................) (.....................................................)

**แบบฟอร์มบันทึกการประชุม**

**คณะกรรมการกองทุนซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

**ครั้งที่** ........ **วันที่** ...................................................

**ณ** ....................................................................................................................

**ผู้เข้ารวมประชุม**

1............................................................... ตำแหน่ง..........................................

2............................................................... ตำแหน่ง..........................................

3............................................................... ตำแหน่ง..........................................

4............................................................... ตำแหน่ง..........................................

5............................................................... ตำแหน่ง..........................................

6............................................................... ตำแหน่ง..........................................

7............................................................... ตำแหน่ง..........................................

**ผู้ลาประชุม**

1............................................................... ตำแหน่ง..........................................

2............................................................... ตำแหน่ง..........................................

3............................................................... ตำแหน่ง..........................................

ประธานเปิดการประชุมเวลา ................. และดำเนินการประชุมโดยยมีรายละเอียดตามวาระดังนี้

**1. แจ้งเพื่อทราบ** (ถ้ามี)

-.......................................................................................................................................................................

-.......................................................................................................................................................................

-.......................................................................................................................................................................

**2. เรื่องเพื่อพิจารณา**

เรื่องที่ 1 ..........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

มติที่ประชุม ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เรื่องที่ 2 ..........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

มติที่ประชุม ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เรื่องที่ 2 ..........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

มติที่ประชุม ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. เรื่องอื่นๆ** (ถ้ามี)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่..................................................

ลงชื่อ....................................................... ผู้บันทึก ลงชื่อ..................................................... ประธาน

(.....................................................) (.....................................................)

**รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมกองทุนซะกาต ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

**วันที่**.............**เดือน**..........................**พ.ศ.**........... **ครั้งที่**...........

**ณ** ..................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ที่อยู่** | **เบอร์โทร** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**การประชาสัมพันธ์งานด้านซะกาต**

**รูปภาพการประชุม**

**รูปภาพการจัดเก็บซะกาต**

**รูปภาพการพิจารณาผู้มีสิทธิ์รับซะกาต**

**รูปภาพการแจกจ่ายซะกาต**

**รูปภาพที่พักอาศัยของผู้มีสิทธ์รับซะกาต**

**รูปภาพคณะกรรมการกองทุนซะกาต**

(ตัวอย่าง)

**ระเบียบว่าด้วยกองทุนซะกาต**

(ร่าง)

**ระเบียบว่าด้วย กองทุนซะกาต** *(หรือปรับใช้กับกองทุนอื่นๆ ตามความเหมาะสม)*

**มัสยิด...............................................**

**พ.ศ. ...................**

----------------

อาศัยมติที่ประชุมคณะกรรมการจัดตั้งกองทุนซะกาตมัสยิด......................... วันที่ .............................. และเพื่อให้การดำเนินการและการจัดการกองทุนซะกาตเป็นไปโดยสอดคล้องกับหลักการตามคำสอนของศาสนาอิสลาม ทั้งนี้ โดยมีเป้าหมายเพื่อที่จะให้บังเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดในการให้ความช่วยเหลือผู้มีสิทธิได้รับซะกาตอย่างเสมอภาค จึงออกระเบียบว่าด้วยกองทุนซะกาต โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบ ว่าด้วยกองทุนซะกาต มัสยิด................... พ.ศ. ................”

ข้อ 2. ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับนับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศใช้เป็นต้นไป

ข้อ 3. ในระเบียบนี้

“มัสยิด” หมายถึง มัสยิด..........................ตำบล............................... อำเภอ............................... จังหวัด............................

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาต มัสยิด..........................ตำบล............................... อำเภอ............................... จังหวัด............................

“ประธาน” หมายถึง ประธานกรรมการบริหารกองทุนซะกาต มัสยิด..........................ตำบล............................... อำเภอ............................... จังหวัด............................

“ฝ่ายสวัสดิการ” หมายถึง คณะกรรมการฝ่ายสวัสดิการ กองทุนซะกาต มัสยิด..........................ตำบล............................... อำเภอ............................... จังหวัด............................

“ซะกาต” หมายถึง เงินหรือทรัพย์สินจำนวนหนึ่งที่ศาสนาอิสลามได้บัญญัติให้เจ้าของทรัพย์สินนั้น มีหน้าที่ต้องจ่ายให้แก่บุคคลซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับซะกาตตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ศาสนาอิสลามได้กำหนดไว้

“กองทุนซะกาต” หมายถึง กองทุนซะกาต มัสยิด..........................ตำบล............................... อำเภอ............................... จังหวัด............................

“ผู้มีสิทธิได้รับซะกาต” หมายความว่า บุคคลแปดจำพวก ซึ่งศาลนาอิสลามได้บัญญัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับซะกาต ได้แก่

1. ฟะกีร (บุคคลอนาถา) หมายถึง คนที่ไม่มีทรัพย์ ไม่มีค่าเลี้ยงชีพ หรือมีแต่ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ
2. มีสกีน (บุคคลที่ขัดสน) หมายถึง ผู้ที่มีความสามารถจะเลี้ยงชีพได้แต่ขาดแคลน เนื่องจากความยากจน เช่น แม่หม้ายที่สามีตายต้องเลี้ยงลูกกำพร้าตามลำพังโดยที่ไม่มีทรัพย์สมบัติ
3. อามิลูน (ผู้รวบรวมและจ่ายซะกาต) หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นให้รวบรวมเก็บและแจกจ่ายซะกาตของมัสยิดอัลฟุรกอน และบุคคลทั่วไปที่จะมอบหมายให้มัสยิดไปแจกจ่ายแก่บุคคล หรือองค์กรที่พึงได้รับ และรวมถึงบุคคลที่ปฏิบัติงานตามระเบียบนี้ด้วย
4. มุอัลลัฟ (ผู้ที่ควรแก่การปลอบใจ) หมายถึง ผู้ที่มีจิตใจโน้มเอียงต่ออิสลาม เพื่อความใกล้ชิดและสมานฉันท์ และเพื่อหวังว่าจะเป็นการโน้มน้าวจิตใจให้เข้ารับอิสลาม หรือเมื่อเข้ามาใหม่ ๆ ก็อาจจะถูกตัดญาติจากพ่อแม่พี่น้อง จึงสมควรได้รับการอุปการะ
5. ริกอบ (เชลยหรือทาส) หมายถึง ทาสที่นายอนุมัติให้ไถ่ตัวเองได้หรือผู้ที่ถูกอธรรมและตกอยู่ในสภาพเสมือนทาส
6. อัลฆอรีมีน (ผู้มีหนี้สิน) หมายถึง บุคคลที่กู้ยืมเพื่อขจัดปัญหาในสังคม และผู้ที่หยิบยืมทรัพย์สินจากผู้อื่นเพื่อกิจการส่วนตัวหรือสังคมของเขาและไม่สามารถชำระหนี้สินได้
7. ฟีสบีลิลลาฮ์ (ในหนทางของอัลลอฮฺ) หมายถึง การบริจาคให้แก่บุคคลหรือองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมต่างๆเพื่อเป้าประสงค์การเผยแพร่ในหนทางของอัลลอฮ
8. อิบนูสสบีล (ผู้เดินทาง) ผู้เดินทางที่ขาดทุนทรัพย์ในขณะเดินทาง จนไม่สามารถกลับภูมิลำเนาหรือที่อยู่อาศัยได้

ข้อ 4. แหล่งที่มาของเงินกองทุนซะกาตประกอบด้วย

1. เงินซะกาตของคณะกรรมการบริหารมัสยิด...................................
2. เงินซะกาตของสัปบุรุษมัสยิด และบุคคลทั่วไปที่มอบหมายให้มัสยิดเป็นผู้แจกจ่ายแก่ผู้มีสิทธิได้รับซะกาต
3. เงินปันผลที่ได้จากการฝากเงินกองทุนซะกาตกับสถาบันการเงินอิสลาม
4. รายได้หรือผลประโยชน์จากการดำเนินงานของกองทุนซะกาต

ข้อ 5. ให้คณะกรรมการบริหารมัสยิด......................... พิจารณาคัดเลือก/สรรหา และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตชุดหนึ่ง ประกอบด้วยประธาน รองประธาน เลขานุการและกรรมการอีกไม่น้อยกว่าสี่คนแต่ไม่เกินเก้าคน ทั้งนี้ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในเรื่องของ ชะรีอะห์หรือเป็นบุคคลที่เข้าใจในหลักการบริหารและเป็นบุคลที่สังคมไว้วางใจเป็นอย่างดี

ข้อ 6. คณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตอยู่ในวาระคราวละ 3 ปี นับตั้งแต่วันแรกที่ได้รับการแต่งตั้งและห้ามมิให้ประธานคณะกรรมการฯ ดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการฯ เกิน 2 สมัยติดต่อกัน

ข้อ 7. ในกรณีตำแหน่งคณะกรรมการฯ ว่างลงให้ประธานคณะกรรมการฯ ดำเนินการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการคนใหม่โดยเร็วภายในระยะเวลาไม่เกิน 30 วัน นับตั้งแต่ตำแหน่งนั้นได้ว่างลง

ข้อ 8. เมื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตสิ้นสภาพลง ให้คณะการบริหารกองทุนซะกาตรักษาการและจัดให้มีการประชุมสัปบุรุษมัสยิดเพื่อดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารชุดใหม่ภายในระยะเวลา 60 วัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการฯ สิ้นสภาพลง

ข้อ 9. คณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาต มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารงานและจัดการกองทุนโดยทั่วไป รวมทั้งให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดแนวทางในการบริหารจัดการกองทุนซะกาต
2. กำหนดหลักเกณฑ์และพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับซะกาต ทั้งนี้ โดยต้องเป็นไปตามบทบัญญัติศาสนาอิสลาม
3. กำกับดูแลการคิดคำนวณซะกาตของสัปบุรุษมัสยิด............................. และบุคคลทั่วไป
4. และคำแนะนำเกี่ยวกับการจ่ายซะกาตและคิดคำนวณซะกาตแก่สัปบุรุษมัสยิด และบุคคลทั่วไป
5. พิจารณาอนุมัติงบประมาณ และค่าใช้จ่ายกองทุนซะกาต
6. ให้มีทุนเพื่อการศึกษา พัฒนาอาชีพ การค้นคว้า และการวิจัยเพื่อพัฒนา ตลอดจนการฝึกอบรมเกี่ยวกับซะกาตและอาชีพ
7. ลงทุนหาผลประโยชน์จากทรัพย์สินของกองทุนซะกาตในธุรกิจที่ไม่เสี่ยงเพื่อให้เกิดรายได้ โดยต้องไม่ขัดกับบทบัญญัติศาสนาอิสลาม
8. ติดตามและประเมินการบริหารกองทุนซะกาต
9. รายงานผลการดำเนินการแก่คณะกรรมการบริหารมัสยิด......................... ภายใน 60 วัน หลังจากสิ้นปีบัญชี

ข้อ 10. การใช้จ่ายเงินกองทุนซะกาตให้เป็นไปตามกรณีต่อไปนี้

1. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการและการจัดการกองทุนซะกาต ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่และผู้บริหารกองทุนซะกาต ให้ใช้จ่ายจากเงินของกองทุนซะกาต และต้องดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ที่คณะอนุกรรมการกำหนด
2. ให้แบ่งเงินกองทุนซะกาตเป็นแปดประเภท โดยให้เจ้าหน้าที่กองทุนซะกาตแจกจ่ายเงิน ซะกาตแก่บุคคลแปดจำพวก ซึ่งเป็นผู้ที่มีสิทธิรับซะกาตตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ศาสนาอิสลามกำหนดไว้ ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาต
3. ให้ยืมแก่สัปบุรุษมัสยิด เจ้าหน้าที่ และองค์กรต่างๆ กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติให้เป็นไปตามระเบียบนี้
4. คณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตอาจมีมติให้นำเงินกองทุนซะกาตไปจัดหาผลประโยชน์ได้ตามที่เห็นสมควร โดยต้องไม่ขัดกับบทบัญญัติศาสนาอิสลาม

อนึ่ง หากจำเป็นต้องใช้จ่ายกองทุนซะกาตที่นอกเหนือจากข้อ 7 ให้ใช้จ่ายเป็นไปตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตเห็นควรเท่านั้น

ข้อ 11. อำนาจในการอนุมัติ ตามข้อ 7 (2) (3) และ (4) ให้เป็นไปตามอำนาจดังต่อไปนี้

1. วงเงิน จำนวนไม่เกิน 10,000 บาท ให้อยู่ในอำนาจการพิจารณาอนุมัติของฝ่ายสวัสดิการกองทุนซะกาต
2. วงเงิน จำนวน 10,001 บาท ถึง 50,000 บาท ให้อยู่ในอำนาจการพิจารณาอนุมัติของประธานกรรมการบริหารกองทุนซะกาต
3. วงเงิน จำนวน 50,001 บาท ถึง 100,000 บาท ให้อยู่ในอำนาจการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาต
4. วงเงิน จำนวน 100,001 บาท เป็นต้นไป ให้อยู่ในอำนาจการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาต

ข้อ 12. ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนซะกาตทำการเปิดบัญชีเงินฝากเงินกองทุนซะกาตเพื่อรองรับเงินซะกาตของสัปบุรุษมัสยิด และบุคคลทั่วไปที่จะบริจาคเข้ากองทุนซะกาต และให้มีกรรมการ 2 ใน 3 มีอำนาจในการถอนเงินจากบัญชีดังกล่าว

ข้อ 13. ให้เจ้าหน้าที่ดูแลกองทุนซะกาตสรุปรายการรับจ่ายเงินกองทุนในวันสิ้นปีงบประมาณและรายงานต่อคณะกรรมการบริหารมัสยิดอัลฟุรกอน เพื่อรับทราบ

ข้อ 14. ให้ประธานคณะกรรมการดำเนินการรักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่...................................................

ลงชื่อ

(..........................................)

ประธานกรรมการบริหารมัสยิด

**ส่วนเสริม**

**สำหรับมัสยิด/ชุมชน**

**ที่ต้องการบริหารจัดการ**

**ซะกาตฟิตเราะฮฺ**

**ทะเบียนรายชื่อผู้จ่ายซะกาตฟิตเราะฮฺ ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ประเภท** | | **เจ้าหน้าที่ แจกจ่ายฯ** |
| **ข้าวสาร (ปริมาณ)** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |

**ลงชื่อ**........................................................ **ผู้บันทึก**

(..........................................................)

................./................../...............

**ทะเบียนรายชื่อผู้รับซะกาตฟิตเราะฮฺ ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ประเภท** | | **เจ้าหน้าที่ จัดเก็บ** |
| **ข้าวสาร (ปริมาณ)** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |

**ลงชื่อ**......................................................... **ผู้บันทึก**

(..........................................................)

................./................../...............

**สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการซะกาตฟิตเราะฮฺ ปี ฮ.ศ.**..........

**ประจำมัสยิด**………………………………………….

ตามที่คณะกรรมการกองทุนซะกาตได้ดำเนินการบริหารจัดการซะกาตฟิตเราะฮฺ โดยมีการรวบรวมซะกาตและแจกจ่ายแก่ผู้มีสิทธิ์รับตามบทบัญญัติในศาสนาอิสลามในปี ฮ.ศ. .......... บัดนี้ การดำเนินการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 1 บันทึกรวมผู้จ่ายซะกาตฟิตเราะฮฺและรายรับของกองทุน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ผู้จ่ายซะกาตทั้งหมด** | **จำนวน (คน)** | **ปริมาณ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| 1 | ข้าวสาร |  |  |  |
| 2 | เงินสด |  |  |  |
| **รวมผู้จ่ายซะกาตฟิตเราะฮฺทั้งหมด** | |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 บันทึกรวมผู้มีสิทธิ์รับซะกาตฟิตเราะฮฺและรายจ่ายของกองทุน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ผู้มีสิทธิ์รับซะกาตฟิตเราะฮฺทั้งหมด** | **จำนวน (คน)** | **ปริมาณ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| 1 | คนยากไร้ (ฟากีร) |  |  |  |
| 2 | คนขัดสน (มิสกีน) |  |  |  |
| 3 | เจ้าหน้าที่จัดการซะกาต |  |  |  |
| 4 | ผู้ที่หัวใจโน้มเอียงสู่อิสลาม (มุอัลลัฟ) |  |  |  |
| 5 | ทาสหรือเชลย |  |  |  |
| 6 | คนมีหนี้สินล้นตัวหรือล้มละลาย |  |  |  |
| 7 | ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในวิถีทางของอัลลอฮ์ |  |  |  |
| 8 | คนเดินทาง/พลัดถิ่น |  |  |  |
| **รวมผู้มีสิทธิ์รับซะกาตฟิตเราะฮฺทั้งหมด** | |  |  |  |

**สรุปผลการดำเนินการซะกาตฟิตเราะฮฺประจำมัสยิดนูรุลอิสลาม (บ้านเกาะทาก) ประจำปี ฮ.ศ.**.......... **ดังนี้**

รายรับทั้งหมดของซะกาตฟิตเราะฮฺรวม เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

รายจ่ายทั้งหมดของซะกาตฟิตเราะฮฺรวม เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

ยอดเงินคงเหลือของซะกาตฟิตเราะฮฺ เป็นจำนวนเงิน ....................................บาท

เพื่อให้เกิดความโปร่งใสคณะกรรมการกองทุนซะกาตประจำมัสยิดนูรุลอิสลาม (บ้านเกาะทาก) จึงได้สรุปผลการดำเนินการและปิดประกาศไว้ในป้ายประกาศบริเวณด้านหน้าของมัสยิด หากท่านใดต้องการตรวจสอบสามารถตรวจสอบข้อมูลต่างๆได้ที่คุณ................................................หมายเลขโทรศัพท์...........................................

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ลงชื่อ...............................................

(...............................................)

ประธานคณะกรรมการกองทุนซะกาต

ประจำมัสยิด.........................................

.........../................./...........