

- حدايات 1- نامکمل درخواست کسی بھی صورت میں قبول نہیں کی جائے گی۔ 2- غلط معلومات دینے کی صورت میں درخواست مسترد کر دی جائے گی۔
3- درخواست کے ساتھ گھر کے تمام افراد کی شناختی کارڈ "ب" فارم کی فوٹو کاپی لازماً جمع کروائیں۔
4- درخواست گزار اس کے والدین اسرپرست اور تصدیق کنندگان کے شناختی کارڈ امبرشپ کارڈ کی فوٹو کاپی لازمی ہے۔

DHORAJI ASSOCIATION

BRANCH OFFICE

C-61, Madarsa-e-Habibiya, Dhoraji Colony, Karachi.

New Dhoraji Colony

Ph: 34932744 - 34939242

Phone: 34967930

درخواست برائے عارضی / مستقل امداد

APPLICATION FOR TEMPORARY/PERMANENT

(یہ امداد زکوٰۃ فنڈ سے دی جاتی ہے)

FOR OFFICE USE ONLY		برائے دفتری استعمال	
درخواست نمبر:		تاریخ وصولی:	
وصول کنندہ کا نام		دستخط وصول کنندہ:	
دستخط وصول کنندہ:		دستخط آفس انچارج	
تفتیش کارروائی کے لئے جناب		اور جناب	
کو بتاریخ		حوالے کی گئی۔	
دستخط کنوینر تفتیش کمیٹی		دستخط اعزازی جنرل سیکریٹری	

درخواست گزار کے کوائف

درخواست گزار کا نام _____ ولدیت _____ دادا کا نام _____ ذات _____

شناختی کارڈ نمبر _____ عمر _____ سال _____ جماعت کا نام _____

درخواست گزار کے شوہر کا نام _____ ولدیت _____ دادا کا نام _____

شوہر کی جماعت کا نام _____ شوہر کی ذات _____ جماعت کارجرٹ ڈمبرشپ نمبر _____

شناختی کارڈ نمبر _____ عمر _____ سال _____ (کیا شوہر زندہ ہے) ہاں نہیں

درکار امداد کی تفصیل _____

گھر کا مکمل پتہ _____ مکان نمبر _____ بلڈنگ کا نام _____ گلی نمبر _____

حلقہ _____ نزد _____ کراچی _____ قریبی فون نمبر _____

گھر کی کل ماہانہ آمدنی _____ روپے _____ افراد خانہ کی تعداد _____ مرد _____ عورتیں _____ = کل _____

والد اسرپرست کے دستخط _____ درخواست گزار کے دستخط _____

گھر کے افراد کی تفصیل

نمبر شمار	مکمل نام بمعہ ولدیت	درخواست گزار سے رشتہ	جنس	عمر یا تاریخ پیدائش	آمدنی کی کل تفصیل (اگر کوئی ہے)

