



دھوراجی الیسو سی ایشن

C-61، دھوراجی کالونی، متنسل وی ایم پبلک اسکول دھوراجی کالونی، کراچی۔ فون نمبر 021-34932744, 021-34943235

درخواست فارم برائے کاروباری مدد

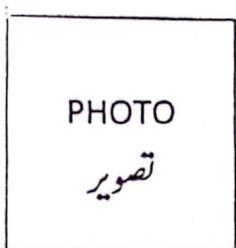
شرائط و ضوابط

درخواست کے ساتھ مندرجہ ذیل دستاویزات مسلک کرنا لازمی ہے۔ شرائط مکمل پڑھ کر فارم پر کریں۔

- 1- درخواست گزار کی شناختی کارڈ/بے فارم کی فوٹو کاپی مسلک کریں یا FRC (Family Registration Certificate) دی جائے۔
- 2- درخواست گزار دھوراجی جماعت کے ممبر شپ کارڈ کی کاپی اور دختر دھوراجی اپنے والد یا جہاں کے ممبر شپ کارڈ کی کاپی جمع کریں۔
- 3- درخواست گزار اپنے مکان کے کے الیکٹرک اگیس کے بلاک کی کاپی جمع کریں۔
- 4- دھوراجی الیسو ایشن فنڈ کے مطابق آپ کی مدد کرے گی۔
- 5- دھوراجی الیسو ایشن حق رکھتی ہے کہ آپ کو وجہتائے بغیر آپکی درخواست کو مسترد کر دے۔
- 6- درخواست فارم نامکمل بھرنے یا مطلط معلومات فراہم کرنے کی صورت میں درخواست پر غور نہیں کیا جائے گا۔
- 7- میڈیا ٹائیو گرگ لائنس کی کاپی مسلک کریں۔
- 8- Census فارم بھرنالازمی ہے۔

درخواست فارم کی رسید

درخواست نمبر	_____
تاریخ اجرا	_____
ذات	والد / شوہر
میں	_____
یہ شرائط و ضوابط پڑھ لیں ہیں اور میں ان شرائط و ضوابط کا پابند رہوں گا۔	
تاریخ وصول	وستخط وصول کنندہ



تاریخ اجرام _____

مبر شپ کارڈ نمبر _____

فارم نمبر _____

DHORAJI ASSOCIATION (D.A)
Financial Assistance (Bike)
Application Form

دادا کا نام	ولدیت	درخواست گزار کا نام			
شناختی کارڈ نمبر	عمر	ذات			
قوم	دادا کا نام	نام شریک حیات / زوجہ			
کائنے والے ممبر	15 سال سے کم	15 سال سے بڑے	غاذیان کے افراد		
بھائی	کرایہ	گوری	ذائق	تفصیل گھر کا نام	ماہنہ اخراجات
بماہنہ آمدن					
اگر کرایہ پر ہے تو لکھا کرایہ ہے، گڈی پر خریدا ہے تو قیمت کب					
مکمل رہائشی پتہ					
موباکل نمبر					
فون نمبر					
آفس / کاروبار کا پتہ					

ضامن کی تفصیلات

ضامن نمبر 1	مبر شپ کارڈ نمبر
ترضی لینے والے کے ساتھ رشتہ	والد / شوہر کا نام
نام	شناختی کارڈ نمبر
تاریخ پیدائش	
مکمل کاپٹ	علاقہ
کام کی نوبت ذاتی کام	تغواہ دار
کاروبار / ادارے کا نام	<input type="checkbox"/>
کاروبار کی نوبت / عہدہ	<input type="checkbox"/>
فون نمبر	جاتل نمبر
ضامن نمبر 2	مبر شپ کارڈ نمبر
ترضی لینے والے کے ساتھ رشتہ	والد / شوہر کا نام
نام	شناختی کارڈ نمبر
تاریخ پیدائش	
مکمل کاپٹ	علاقہ
کام کی نوبت ذاتی کام	تغواہ دار
کاروبار / ادارے کا نام	<input type="checkbox"/>
کاروبار کی نوبت / عہدہ	<input type="checkbox"/>
فون نمبر	جاتل نمبر