

- حدایات 1۔ ناکمل درخواست کی بھی صورت میں قبول نہیں کی جائے گی۔ 2۔ ملک 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 / ممبر شپ کارڈ کی فوٹو کاپی لازمی ہے۔

## DHORAJI ASSOCIATION

BRANCH OFFICE

C-61, Madarsa-e-Habibiya, Dhoraji Colony, Karachi.  
 Ph: 021-34932744, 34943235, 32071648

New Dhoraji Colony  
 Phone: 02134297424

### درخواست برائے عارضی / مستقل امداد

APPLICATION FOR TEMPORARY/PERMANENT

(یہ امداد زکوٰۃ فنڈ سے دی جاتی ہے)

FOR OFFICE USE ONLY

برائے رفتري استعمال

درخواست نمبر: \_\_\_\_\_  
 تاریخ وصولی: \_\_\_\_\_  
 وصول کنندہ کا نام: \_\_\_\_\_  
 وتحظیط آفس انچارج: \_\_\_\_\_  
 تفییش کاروائی کے لئے جتاب: \_\_\_\_\_  
 کوبیارنخ: \_\_\_\_\_  
 حوالے کی گئی: \_\_\_\_\_

وتحظیط کوئی تغییب کیجئی

وتحظیط اعزازی بجزلی یکریثی

(درخواست گزار کے کوائف)

درخواست گزار کا نام: \_\_\_\_\_  
 ذات: \_\_\_\_\_  
 دادا کا نام: \_\_\_\_\_  
 شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_  
 سال: \_\_\_\_\_  
 جماعت کا نام: \_\_\_\_\_  
 درخواست گزار کے شہر کا نام: \_\_\_\_\_  
 ولدیت: \_\_\_\_\_  
 دادا کا نام: \_\_\_\_\_  
 شوہر کی جماعت کا نام: \_\_\_\_\_  
 شوہر کی ذات: \_\_\_\_\_  
 جماعت کا جزٹر / ممبر شپ نمبر: \_\_\_\_\_  
 شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_  
 نسبت: \_\_\_\_\_  
 سال: \_\_\_\_\_  
 (کیا شوہر زندہ ہے)  
 ہاں [ ] نہیں [ ]  
 درکار امداد کی تفصیل: \_\_\_\_\_

گھر کا مکمل پتہ: \_\_\_\_\_  
 مکان نمبر: \_\_\_\_\_  
 بلڈنگ کا نام: \_\_\_\_\_  
 گلی نمبر: \_\_\_\_\_  
 محلہ: \_\_\_\_\_  
 نزو: \_\_\_\_\_  
 نون نمبر: \_\_\_\_\_  
 کراچی: \_\_\_\_\_  
 گھر کی کل ماہانہ آمدنی: \_\_\_\_\_  
 افراد خانہ کی تعداد: \_\_\_\_\_  
 مرد: \_\_\_\_\_  
 عورتیں: \_\_\_\_\_  
 کل: \_\_\_\_\_  
 درخواست گزار کے وتحظیط: \_\_\_\_\_  
 والد اسرپرست کے وتحظیط: \_\_\_\_\_

گھر کے افراد کی تفصیل

نمبر شار	مکمل نام بمحض ولدیت	درخواست گزار سے رشتہ	جنس	عمر / تاریخ پیدائش	آمدنی کی کل تفصیل (اگر کوئی ہے)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

موجودہ گھریلو حالات کی کیفیت جن کی وجہ سے امداد رکار ہے (اگر جگہ ناکافی ہو تو کاغذ پر لکھ کر منسک کریں)

میں مسکی امساہہ	ذات	ولد
شناختی کارڈ نمبر	فون نمبر	مبہر شپ نمبر
عقل بالغ مسلمان اس بات کا اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں مستحق زکوٰۃ ہوں اور میری ملکیت میں ساڑھے باون تو لہ چاندی نہیں ہے اور نہ ہی ساڑھے باون تو لہ چاندی کے مساوی نقد رقم، سونا، مال تجارت یا کوئی غیر ضروری سامان میری ملکیت میں ہے اور نہ ہی مذکورہ بالاتمام یا بعض اقسام کا مال مل کر ساڑھے باون تو لہ چاندی کی مالیت کے برابر ہو جاتا ہو۔ نیز میں سید (ہاشمی) بھی نہیں ہوں۔ لہذا میری امداد کی جائے۔		
امداد برائے عارضی مدد / ماہانہ مدد / سلامی مشین مدد	دستخط درخواست گزار	

### دو قریبی رشتہ داروں کے نام جن سے آپ کے بارے میں کامل معلومات ہو سکیں

مکمل نام	ذات
گھر کا پتہ	ذات
فون نمبر	فون نمبر

### دھورا جی برادری کے دو معزز افراد کی تصدیق

تصدیق کننده ۱

میں درخواست گزار کو ذاتی طور پر جانتا ہوں اور تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست میں بیان کردہ تمام معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں اور یہ کہ درخواست گزار کوہ فنڈ سے امداد کا حقدار ہے۔

نام بمحض ولدیت	<input type="text"/>
ذات	رجسٹرڈ مبہر شپ نمبر
شناختی کارڈ نمبر	<input type="text"/>
عمر	<input type="text"/>
مکمل پتہ	<input type="text"/>
فون نمبر	<input type="text"/>
دستخط تصدیق کننده	<input type="text"/>
تاریخ	<input type="text"/>

میں درخواست گزار کو ذاتی طور پر جانتا ہوں اور تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست میں بیان کردہ تمام معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں اور یہ کہ درخواست گزار کوہ فنڈ سے امداد کا حقدار ہے۔

نام بمحض ولدیت	<input type="text"/>
ذات	رجسٹرڈ مبہر شپ نمبر
شناختی کارڈ نمبر	<input type="text"/>
عمر	<input type="text"/>
مکمل پتہ	<input type="text"/>
فون نمبر	<input type="text"/>
دستخط تصدیق کننده	<input type="text"/>
تاریخ	<input type="text"/>

### مجلس عاملہ کی کارروائی

اجلاس نمبر \_\_\_\_\_ منعقدہ \_\_\_\_\_ میں درخواست پر تقاضی / کمیٹی کی سفارش کی روشنی میں تفصیلی غور و خوص کے بعد

- (a) مبلغ \_\_\_\_\_ روپے بطور عارضی امداد برائے \_\_\_\_\_ ماہ جس کا اطلاق ہو گا جاری کرنے کا فیصلہ کیا گیا۔
- (b) کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ الٹ کر کے ماہانہ امداد مبلغ \_\_\_\_\_ روپے ماہانہ کل \_\_\_\_\_ افراد کے حساب سے دینا منتظر کیا گیا۔
- (c) دیگر امداد بہر \_\_\_\_\_ منتظر کر کے مبلغ \_\_\_\_\_ روپے بطور امداد جاری کرنے کا فیصلہ کیا گیا۔
- (d) درخواست فالی / مسترد کر دی گئی۔

دستخط صدر

دستخط جزيل یکریٹری

مکمل نام \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ مکمل نام \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_