

کتیانہ میمن ایسوسی ایشن

AK, 4A-5S-2/B, نواب مہابت خانچی روڈ، نزد گری گراؤنڈ، کراچی

فون نمبر: 32524382-32510184-32511204-32524607

ٹویہاں چسپاں کریں

بیوہ اور طلاق یافتہ کے لیے ماہانہ وظیفہ فارم

درخواست گزار کا نام: _____ ولدیت: _____ دادا کا نام: _____

جماعت: _____ ذات: _____ تاریخ پیدائش: _____

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر: _____ جماعت کا کمپیوٹرائزڈ کارڈ نمبر: _____

درسی تعلیم: _____ پیشہ وارانہ تعلیم: _____ شوہر کا انتقال یا طلاق: _____

گھر کا مکمل موجودہ پتہ: _____

درخواست گزار کے بچوں کی تعداد: _____ گھر کے کل افراد کی تعداد: _____ کمانے والے افراد کی تعداد: _____

ذریعہ آمدنی: _____ ماہانہ آمدنی: _____ ماہانہ بجلی کا بل: _____ ماہانہ گیس کا بل: _____

ماہانہ ٹیلیفون کا بل: _____ مکان کی نوعیت (پگڑی، ذاتی، کرایہ): _____ مکان کی پگڑی / کرایہ: _____

گھر کی ملکیت کی نوعیت: _____ گھر کا ٹیلیفون نمبر: _____ موبائل نمبر: _____

اگر جماعت سے کسی قسم کی مدد لی جا رہی ہے یا کبھی مدد لی ہے جیسے: دوائی مدد: _____ تعلیمی مدد: _____ شادی مدد: _____

روزگار مدد: _____ مکان مدد: _____ ایمر جنسی مدد: _____ درخواست گزار کی والدہ کا نام: _____

درخواست گزار کے نانا کا نام: _____ جماعت: _____ ذات: _____

والدہ کا جماعت کا ویلفیئر کارڈ نمبر: _____ درخواست گزار کے شوہر کا نام: _____

شوہر کے والد کا نام: _____ شوہر کے دادا کا نام: _____ جماعت: _____

ذات: _____ شوہر کی تاریخ پیدائش: _____ کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر: _____

جماعت کا کمپیوٹرائزڈ کارڈ نمبر: _____

کتیانہ میمن ایسوسی ایشن

"ب" فارم "B" FORM

بچے شادی شدہ ہو یا غیر شادی شدہ ان کے کوائف پر کرنا لازمی ہے:

1- نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

2- نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

3- نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

کتیانہ میمن ایسوسی ایشن

4۔ نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

5۔ نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

6۔ نام: _____ تاریخ پیدائش: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
تعلیم: _____ کلاس: _____ اسکول/ کالج کا نام: _____
پیشہ/ کام کی نوعیت: _____ دفتر کا پتہ بمعہ ٹیلیفون: _____
_____ ماہانہ آمدنی: _____ رابطہ نمبر: _____
جماعت کا کارڈ نمبر: _____ ازدواجی حیثیت: _____

یہ وظیفہ اور ساری مدد کو فہم سے دی جاتی ہے۔

نوٹ: فارم جمع کرواتے وقت ان سب معلومات کو ضرور پرکریں اور تمام چیزوں کو منسلک کرنا لازمی ہے۔

1۔ دو عدد فوٹو حاضر 1x1

2۔ درخواست گزار کی کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ (نادرہ) اور جماعت کے کارڈ کی فوٹو کاپی

3۔ والد یا سربراہ کے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ (نادرہ) اور جماعت کے کارڈ کی فوٹو کاپی

4۔ اگر بصورت والد کا انتقال ہو چکا ہو تو (نادرہ) کی ڈیٹھ سرٹیفیکٹ کی فوٹو کاپی

5۔ شوہر کے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ (نادرہ) اور جماعت کے کارڈ کی فوٹو کاپی

6۔ نکاح نامہ کی فوٹو کاپی، اور شوہر کی ڈیٹھ سرٹیفیکٹ یا طلاق نامہ کی فوٹو کاپی

7۔ بچوں کے ب فارم (نادرہ) کی فوٹو کاپی

8۔ ایکٹرک بل کی کاپی

دستخط درخواست گزار

دفتری استعمال کے لیے

انکوائری رپورٹ

کمیٹی کے ممبران کے نام اور دستخط:

2-

1-

4-

3-

6-

5-

Approved by

CHAIRMAN

KMA HELP COMMITTEE

دفتری استعمال کے لیے

فارم نمبر: تاریخ: دستخط وصول کنندہ: