

حلف نامہ

میں میرا بیٹا/بیٹی/بیوی _____ بمقام _____ کا
رہائشی ہے۔ جو کہ _____ مریض ہے اور _____ میں
زیر علاج ہے۔ میری ماہانہ آمدن _____ روپے ہے۔ مالی وسائل نہ ہونے کے برابر ہیں۔ ان حالات میں میں اپنا اپنے بیٹے/بیٹی/بیوی کے علاج
کے اخراجات برداشت نہیں کر سکتا۔
دستخط/نشان اگٹوٹھا درخواست گزار _____

درخواست گزار: _____ ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر _____ ٹیلی فون/موبائل نمبر: _____
پتہ: _____

گواہ (۲)

گواہ (۱)

میں درخواست کنندہ کو ذاتی طور پر جانتا ہوں درج بالا کوائف درست ہیں

نام گواہ: _____	نام گواہ: _____
ولدیت: _____	ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر _____	شناختی کارڈ نمبر _____
پتہ: _____	پتہ: _____
ٹیلی فون/موبائل نمبر: _____	ٹیلی فون/موبائل نمبر: _____

تصدیق کنندہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ یہ ایک غریب مستحق ہے اپنا/اپنے بیٹے/بیٹی/بیوی کے علاج کے اخراجات برداشت نہیں کر سکتا۔ لہذا پاکستان بیت المال سے علاج معالجہ کے لئے استحقاق تصدیق کیا جاتا ہے

نام تصدیق کنندہ: _____	دستخط بمعہ مہر: _____
شناختی کارڈ نمبر _____	ٹیلی فون/موبائل نمبر: _____

ضلعی آفیسر پاکستان بیت المال ضلعی دفتر

ضلعی آفیسر کے رائے: _____	مہر و دستخط: _____
نام ضلعی آفیسر: _____	
ٹیلی فون/موبائل نمبر: _____	

نوٹ: اس فارم کو گزٹڈ آفیسر یا ریٹائرڈ آفیسر یا ریٹائرڈ ناظم۔ نائب ناظم/چیرمین۔ وائس چیرمین کو نسل/تحصیل ضلع تصدیق کرنے کے مجاز ہوں گے۔

حلف نامہ

میر ایٹا/ بیٹی _____ بمقام _____ کارہائشی ہے۔
جو کہ _____ سکول/ کالج/ یونیورسٹی میں _____ کا طالب علم ہے۔ میری ماہانہ آمدن _____ روپے ہے۔ مالی وسائل نہ ہونے کے برابر ہیں۔ ان حالات میں میں اپنے بیٹے/ بیٹی کے تعلیمی اخراجات برداشت نہیں کر سکتا۔

دستخط/ نشان انگوٹھا درخواست گزار _____

درخواست گزار: _____ ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____ ٹیلی فون/ موبائل نمبر: _____
پتہ: _____

گواہ (۲)

گواہ (۱)

میں درخواست کنندہ کو ذاتی طور پر جانتا ہوں درج بالا کوائف درست ہیں

نام گواہ: _____	نام گواہ: _____
ولدیت: _____	ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____	شناختی کارڈ نمبر: _____
پتہ: _____	پتہ: _____
ٹیلی فون/ موبائل نمبر: _____	ٹیلی فون/ موبائل نمبر: _____

تصدیق کنندہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ یہ ایک غریب مستحق ہے۔ اپنے بیٹے/ بیٹی کے تعلیمی اخراجات برداشت نہیں کر سکتا۔ لہذا پاکستان بیت المال سے تعلیمی وظیفہ کے لئے استحقاق تصدیق کیا جاتا ہے

نام تصدیق کنندہ: _____ دستخط بمعہ مہر: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____ ٹیلی فون/ موبائل نمبر: _____

ضلعی آفیسر پاکستان بیت المال ضلعی دفتر

ضلعی آفیسر کی رائے: _____
نام ضلعی آفیسر: _____
ٹیلی فون/ موبائل نمبر: _____ مہر و دستخط: _____

نوٹ: اس فارم کو گزٹڈ آفیسر پارٹنیشن ناظم۔ نائب ناظم/ چیئر مین۔ وائس چیئر یونین کونسل/ تحصیل ضلع تصدیق کرنے کے مجاز ہوں گے۔