

HELP Access - Registration Form

مدد کی رسائی - رجسٹریشن فارم

Filled by Beneficiary (امداد حاصل کرنے والا پُر کرے):

Passport Size Picture

اپنی تصویر یہاں چسپاں کریں۔

Date _____ AC# _____
تاریخ _____ اکاؤنٹ _____

Name _____ Father / Husband Name _____
نام _____ والد / شوہر کا نام _____

Date of Birth _____ Age _____ Gender ☐ Male ☐ Female Contact No. _____
تاریخ پیدائش _____ عمر _____ صنف _____ مرد _____ عورت _____ رابطہ نمبر _____

CNIC# _____ CNIC Expiry Date _____
شناختی کارڈ نمبر _____ تاریخ منتهی _____

Income Source _____ Monthly Income _____
ذریعہ آمدن _____ ماہانہ آمدن _____

Profession _____ Qualification _____
پیشہ _____ تعلیم _____

Job Status ☐ Employed ☐ Unemployed ☐ Self Employed ☐ Other
ملازمت کی حیثیت برسر روزگار بے روزگار ذاتی کاروبار دیگر

If jobless what can you do?
اگر بے روزگار ہیں تو آپ کیا کر سکتے ہیں _____

Marital Status ☐ Unmarried ☐ Married ☐ Divorced
ازدواجی حیثیت غیر شادی شدہ شادی شدہ طلاق یافتہ

☐ No ☐ Yes Then, Type of Disability
نہیں ہاں اگر ہاں تو معذوری کی قسم بتائیں

Disability _____
معذوری _____

Present Address (موجودہ پتہ):

Home/Street _____
گھر / گلی _____
Tehsil _____ District _____ City _____
تھسیل ڈسٹرکٹ شہر _____
Province _____ Postal Code _____
صوبہ پوسٹل کوڈ _____

Permanent Address (مستقل پتہ):

Home/Street

گھر/سٹریٹ

Tehsil

تھسیل

Province

صوبہ

District

ڈسٹرکٹ

City

شہر

Postal Code

پوسٹل کوڈ

Residence Type

رہائش کی قسم

☐ Personal

ذاتی

☐ Rented

کرایہ پر

Then, Monthly Rent _____

اگر کرایہ پر تو مایانہ کرایہ بتائیں

Total Family Members Living With You:

گھرانہ کے افراد جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں

Male _____

مرد

Female _____

عورت

Total Members _____

کل افراد

Sr no:	Name of Family Members	Relation	Age	Marital Status	Monthly Income
نمبر شمار	خاندان کے افراد کے نام	رشتہ	عمر	ازدواجی حیثیت	مایانہ آمدن
1					
2					
3					
4					
5					
Total Monthly Income					کل مایانہ آمدن

Family Members Who Are Studying:

خاندان کے افراد جو زیر تعلیم ہیں

Sr no:	Name of Family Members	Relation	Name & Address of Institute	Fee Per Month	Tuition per month (If applicable)
نمبر شمار	خاندان کے افراد کے نام	رشتہ	تعلیمی ادارے کا نام اور پتہ	ماہانہ فیس	ٹیوشن فیس (اگر ہے تو)
1					
2					
3					
Total Fees & Tuition Charges					کل فیس بمعہ ٹیوشن فیس

Enter Your Skills & Expertise:

اگر آپ کسی ہنر یا مہارت کے حامل ہیں تو معلومات فراہم کریں

Sr no: نمبر شمار	Type Of Skill / Expertise متعلقہ مہارت / تجربہ بیان کریں	Skill Level مہارت کی سطح	Are You Selling Your Products کیا آپ اپنی بنائی ہوئی اشیاء فروخت کرتے ہیں	Earning Per Month (If applicable) ماہانہ آمدن (اگر ہے تو)	Duration Of Making Products اپ کو اشیاء بنانے میں کتنا وقت لگتا ہے
1					
2					
3					
Total Earning From Your Skills مہارت سے حاصل کردہ کل رقم					

Are You Using Any Equipment? کیا آپ کسی مشین / آلہ کی مدد حاصل کرتے ہیں

Sr no: نمبر شمار	Name Of Equipment مشین / آلہ کا نام	Equipment Type مشین کی قسم	Quantity تعداد
1			
2			
3			
Total Equipment Worth / Cost مشین اور آلات کی قیمت			

☐ I undertake that all the statements given above are correct and I shall be liable to penal action if any statement made above is found false / incorrect.

اوپر بیان کردہ تمام معلومات بالکل صحیح اور درست ہیں، اگر ان میں سے کوئی معلومات غلط پائی گئی تو ادارہ میرے خلاف پر قسم کی قانونی چارہ جوئی کا اختیار رکھتا ہے۔

Date _____

Signature of the Applicant _____

تاریخ

دستخط درخواست دہندہ

Approving Authority (For office use only)

منظور کنندہ (صرف دفتری استعمال کے لئے)

AC# _____

اکاؤنٹ نمبر

Company Secretary _____

کمپنی سیکرٹری

Evaluated by _____

تحقیق دار

CFO (Chief financial officer) _____

سی۔ ایف۔ او (چیف اکیونٹ آفیسر)

CEO _____

سی۔ ای۔ او

Date of Receipt/Issuance رہید کے اجراء کی تاریخ _____	Date of Submission جمع کرانے کی تاریخ _____
Signature Cashier دستخط کیشیر _____	Signature of Staff عملہ کے دستخط _____

Note: اعلانیہ

☐ Copy of CNIC attached.

شناختی کارڈ کی کاپی منسلک کریں

☐ Form 'B' attached (only less than 18 years)

فارم "ب" منسلک کریں (اٹھارہ سال سے کم عمر افراد)

☐ Passport size photo of Applicant (2)

درخواست دہندہ کی دو عدد پاسپورٹ سائز تصاویر