

Child Sponsor Program

امداد برائے طفل پروگرام

Registration Form - اندراج فارم

Date

تاریخ _____

CSP # (for HELP office use only)

سی ایس پی # (دفتری استعمال کے لئے)

Passport Size Photo

اپنی تصویر یہاں چسپاں کریں۔

Child Information:

بچے کی معلومات:

Name

نام _____

Gender

Male

☐

Female

☐

Date of Birth

صنف

لڑکا

لڑکی

تاریخ پیدائش

Age

عمر _____

Blood Group

خون کا گروپ

Orphan

Yes

☐

No

☐

یتیم

ہاں

نہیں

Schooling Information:

سکول کی معلومات:

School Name

سکول کا نام _____

Class

کلاس _____

Address (ڈاک کا پتہ):

Home / Town

گھر / محلہ _____

Tehsil

تحصیل _____

District

ڈسٹرکٹ

City

شہر

Province

صوبہ _____

Postal Code

پوسٹل کوڈ

Donation Type:

عطیہ کی قسم:

Monthly

☐

Yearly

☐

One Time

☐

Continuously

☐

ماہانہ

سالانہ

ایک دفعہ

مستقل

Total Amount (In figures)

(In Words)

کل رقم

(ہندسوں میں)

(لفظوں میں)

Child Sponsorship Under Supervision:

زیر نگرانی بچوں کی کفالت:

☐ Guardian

سرپرست

☐ Institution

ادارہ

Institution / Guardian Information:

ادارہ یا سرپرست کی معلومات:

Name	Contact No.
نام	رابطہ نمبر
CNIC No	
شناختی کارڈ نمبر	
CNIC Issue Date	CNIC Exp Date
تاریخ اجراء	تاریخ ختم
	Relation With Guardian
	سرپرست سے رشتہ

Address (ڈاک کا پتہ):

Home / Town			
محله / گھر			
Tehsil	District	City	
تحصیل	ڈسٹرکٹ	شہر	
Province	Postal Code	Contact No.	
صوبہ	پوسٹل کوڈ	رابطہ نمبر	

Institution / Guardian Bank Detail:

ادارہ / سرپرست کے بینک کی معلومات:

Bank Name	Account Title
بینک کا نام	کھاتہ بنام
Account No.	Branch Code
اکاؤنٹ نمبر	برانچ کوڈ

Bank Address (بینک کا پتہ):

Home / Town			
محله / ایریاء			
Tehsil	District	City	
تحصیل	ڈسٹرکٹ	شہر	
Province	Postal Code	Contact No.	
صوبہ	پوسٹل کوڈ	رابطہ نمبر	

Declaration:

It is hereby declared that all the data / information / facts rendered above are best of my knowledge & belief and nothing is concealed.

بیان حلفی: میں حلفاً بیان کرتا ہوں کہ تمام مہیاء کی گئی معلومات میرے علم کے مطابق صبح اور درست ہیں اور کسی قسم کی معلومات چھپائی نہیں گئی۔

Date:

تاریخ

GUARDIAN / HEAD OF THE INSTITUTION

سرپرست / ادارہ کا سربراہ

Name & Signature / stamp

For (HELP Office) Use Only!

صرف دفتری استعمال کے لئے

Approved Amount:

مطوبہ رسید رقم:

Total Amount (In figures) _____ (In words) _____
کل رقم (ہندسوں میں) (لفظوں میں)

Amount Pay Through Account:

رقم کی ادائیگی بذریعہ:

☐ Charity صدقہ

☐ Zakat زکوٰۃ

The statements made by the applicant are correct to the best of my knowledge.

درخواست دہندہ کی طرف سے دی گئی معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں۔

Date
تاریخ _____

HELP OFFICE دفتر ہذا
Signature with stamp دستخط بمعہ مہر