

6 Liaqat Road Opposite Hamid Ali Shah Masjid

Sargodha 40100 Pakistan

Tel: +92 48 3740666 Fax: +92 48 374066

Email: info@helphumanity.net Website: www.helphumanity.net

## **Home School Project**

گھر بلوسطح ہر جلا نزجا نروا کرسکول گھر بلوسطح ہر جلا نزجا نروا کرسکول

Home 5		Oject	بالنظام المستعمل الم	هر پو ل پر چلاھے ج
New Rer تجدیر نا	newal	Date HSP # (for HELP * تاریخ کا استعمال کے لئے)		Passport Size Photo پاسپورٹ سائز تصویر
Student Infor	معلومات) mation	:(طالبِ عِلْم کی		
Student Name نام طالبِ عِلْم		Gender Male Femalo	e Date of Birth تاریخ پیدائش	
Blood Group خون کا گروپ		Domicile ڈومییا کل	Contact No رابطه نمبر	
CNIC No / B-Form شاختی کارڈ / بے فارم				
CNIC Issue Date تاریخ آجراء		CNIC EXP Date تارخ مشیخ 	_	
Address: Home / Town				(ۋاككاپىة):
Tehsil تحصیل		District ۋىتركىك	City بر	
Province صُوبہ		Postal Code پوشل کوژ		
Academic Info	ormation:			(نغلیمی معلوُمات):
Class کلاس		#Registration رجسٹریش نمبر	Roll No: رول نمبر	
Admission Date داخله کی تاریخ		<u> </u>	Present Semester/Year موجو ده سمیسٹر / سال	
Duration Present Ye	ear/Semester			
Start Date from کی تاریخ		Completion D کی تاریخ		

Father Informati	ion:	(والدكى معلومات):	
Name	Contact No	Occupation	
نام	رابطه نمبر		
Monthly Income	CNIC No / B-Form		
ماہانیہ آ مدن	شناختی کارڈ/بےفارم		
CNIC Issue Date	CNIC EXP Date		
تاریخ اجراء	تاریخ تنتیخ		
Address:		(ۋاككاپة):	
Home / Town			
گھر / محلہ			
Tehsil	District	City	
تحصیل تحصیل	د المارات و المسرك المارات		
Province	Postal Code		
صُوب	_ بوشل کوڈ		
Mother Informa	ntion:	(والده کی معلومات):	)
Name	Contact No	Occupation	
نام	رابطه نمبر		
Monthly Income			
ماہانہ آ مدن			
CNIC No / B-Form	<del></del>		
شاختی کارڈ / بے فارم شاختی کارڈ / بے فارم		T-T	
سا ن ۱ د اب فارم			
CNIC Issue Date	CNIC EXP Date		
تاري <sup>خ</sup> اجراء	تاريخ تنتيخ		
Address:		(ڈاک کا پھ):	
Home / Town گھر / محلہ			
Tehsil	District	City	
تحصيل تحصيل	والمطركث	pr.	
		, к	-
Province	Postal Code		
صُوب	يوسٹل کو ڈ		

Guardian Info	] :(سرپرست کی معلومات) <b>rmation</b>	ner / Mother) Ent	er Bank Details Only	if Other:	Enter Details!
	<del></del> -		ورہے تب نیچے دی گئی معلومات پُر کر ہُ		اگر آپ کاس
Name (t	Contac N پرنمبر	رابع	Оссир	pation پیش	
Monthly Income ماہانہ آمدن CNIC No / B-Form شاختی کارڈ / بے فارم		vith Student طاب علم کے ساتھ طاب علم کے ساتھ			
CNIC Issue Date تاریخ ایراء	CNIC EXP Da				
Address: Home / Town مگر / کله					(ڈاککا پیھ):
Tehsil تخصیل	Dist ك	rict دُسٹر ً		City	
Province صوب	Postal Co 	de پوطر 			
Whether you in reco	eipt of this scholarship in the previol آپ نے اس سے پہلے کسی سال میں یہ سکالر شپ حاصل کی ہے؟		NO if YES:		
Amount Received (F مبياء کرين Give Details	ر قم جو وصول کی (.Rs. تضیلات	<u> </u>			
Whether applied fo	r any other Stipend / Scholarship (if	yes give detail):	ہے۔(اگرہاں تو تفصیل بتائیں)	لیمی و ظیفیہ کے لئے در خواست دی	یا آپ نے اِس سے پہلے کسی وظیفہ / <sup>لق</sup>
Department / Organ	at all the statements given above are nization / Source. I shall be liable to اِی گئی معلومات میں سے کوئی تفصیل غلط ثابت ہوئی توادارہ میر سے	penal action if an	y statement made ab	oove is found false	/incorrect.
Date ププサ					7 . 0 . 0
_	her / Mother/ Guardian مال/باپ/ مرپرست			_	of Applicant در خواست دہ:

Quran / Religi	ous Education (څُر آن/ديني تعليم): 🗀 Yes 🗀 No	If <b>Yes</b> , Then:
	نېي <b>ں</b> ہال	اگر ہال، تب:
Institute Name	Contact Person	Contact No.
اداره کانام	متعلقه شخص	رابطہ نمبر
#CNIC شاختی کارڈ نمبر		Monthly Fee ماہانہ فیس
Address ڈاک کا پۃ		
Extra Coachin	<b>g / Tuition</b> (ا <b>ضافی تغلیمی اخراجات):</b> Yes 🔲 No 🔲 If <b>Yes</b> , Thei اگرہاں، تب: نبیں ہاں	
Institute Name اداره کانام	Contact Person منتعلقہ شخص	Contact No. د ابطه نمبر
#CNIC شاختی کار ڈنمبر		Monthly Fee ماہانہ فیس
ڈاک کا پت		Subjects مضایین
Vocational Tra	a <b>ining (پیش</b> یر وا <b>رانه تربیت):</b> Yes بال No نیس ا <b>ining (پیش</b> یر وا <b>رانه تربیت)</b>	اگرہال، تب کورس کی قیم :Course type
Skill / Course ہنر /کورس	Duration دُوراني	Technical Non – Technical نغير في في في
Trainer Name سکھانے والے کانام		Trainer Contact No. سکھانے والے کارابطہ نمبر
#شاختی کار ڈنمبر #		
Address ڈاک کا پۃ		

Institute Information (	To be attached for exams):		ے لئے لف کریں):	<b>اداره کی معلومات</b> (امتخانات
Name مان Contact No رَ الطِ مُعِرِ .		Contact Person مُتعلقہ شخص Designation عُهدہ		
Address: Home/Town عُد اگر				(ڈاک کا پیۃ):
Tehsil تحصیل	District ڈِسٹر کٹ		City شر	
Province	 Postal Code پَوِ سُل کووْ		_	
Institute Bank Details: Account Title	Bank Name بنک کانام		Branch Code رُراچُ کوؤ	(ادارہ کے بنک کی معلوُمات):
Account No کھانہ نمبر				
Address:				(ڈاک کا پیۃ):
Home/Town عُمْد الْعُرِ				
Tehsil تخصیل	District ۋىتركت		City شم	
Province	Postal Code			

Particulars تفصيات	قم(Amount (Rs	Remarks تبمره
داخله فین Admission Fee		
ٹیوش فیں Tution Fee		
امتحانی فیس Examination Fee		
Registration Fee (Only 1 <sup>st</sup> Semester or Year)		
ر جسٹریشن فیس (صرف پہلا سمبیسٹریاسال)		
	Admission Fee داخله فیس Tution Fee ئیوش فیس Examination Fee	Admission Fee داخله فیمی Tution Fee پیوش فیری Examination Fee امتخانی فیری Registration Fee (Only 1 <sup>st</sup> Semester or Year)

7					
	Amount (in figures)				
گل رقم	( ډند سول ميں )	(لفظوں میں)			
(i)	It is certified that above dues are	NOT PAID by the student.	_	بتائے گئے واجہات طالب علم اداء نہیں کر تا	ن نمید بق کی حاتی ہے کہ ن
(ii)	All examination conduction fees/	dues will be by HELP (Human Empow لمراء کواداء کر تاہے ۔	verment For Life Progr	- , .	,
	Program) by the institution.	tution will not be reimbursed to the s په (حيومن مملا په در منٹ فارلا کف پروگرام) کوواکپس اداء کرنے		,	
(iii)	liable to refund the amount to HE	vided above is correct. In case of any ELP (Human Empowerment for Life Pr پُصِإِنَى گَنْ تُوادارہ کس بھی مقام پر تمام واجبات سیلپ ( ھیو مربہ کللہ پہ وہ	rogram) at any stage.		
(iv)	Dues will be handed over to instit	cution in the form of cross cheque/ba		ریعہ چیک / یا بنکٹرانسفراداء کئے جائیں ۔ً	نام واجبات ا داره کو بذ
(v)	The Institution will provide report	t card after conduction of exams to H		طالب علم کارز لٹ کارڈ صیلپ کے و فتر میں آ	دارہ امتحانات کے بعد <sup>،</sup>
The s	tatements made by the applicant a	are correct to the best of my knowled	dge.		

Date

\* اداره کا سر براه ال**EAD OF INSTITUTION** اداره کا سر براه المعدم المعدم

۔ طالب عِلم کی طرف سے مہیاء کی گئی تمام معلومات میرے مُشاہدہ کے مطابق بلکُل صبح اور درُ ست ہیں۔

Approving Authority: (For HELP office use only)	منطور دہندہ: (صرف ہیاپ دفتر استعال کرے):
Amount Approved (In Figure) (بندسوں میں منظور شدہ رقم (ہندسوں میں میں منظور شدہ رقم (ہندسوں میں منظور میں منظور شدہ رقم (ہندسوں میں منظور میں منظ	Amount Approved (In Words) منظور شده رقم (گفطول میں)
Company Secretary مینی کا سیگری	Evaluated By تخمینہ لگانے والا / والی
C.F.O (Chief Finance Officer) کی۔اہف۔او (مالیاتی سربراہ)	Amount Pay Through Account مالي المداد بذرايعه
	Charity Zakat Zakat
	ز کوة صدقه
C.E.O (Chief Executive officer)  کی ای او (اداره کا سربراه)	
Note:	لَف كرين:
Copies of all documents in support of claims for scholarship	o to be furnished along with this application.
Original documents including CNIC / Form - B, previous aca	تعلیمی وظیفہ کے حصول کے لئے درخواست کے ساتھ تمام ضروری کا نفذات منسلک کریں۔ demic result card will be required to be produced for
	در خواست جمع کرواتے وقت اصل شاختی کارڈ / بے فارم ، سابقہ رزلٹ کارڈ ہمر اہلائیں۔
All fields are to be filled up. No field should be blank.	
Copy of CNIC attached (student and guardian).	تمام معلومات کو صبح پُر کریں کئی خانہ غالی نہ چھوڑیں۔
Copy of Form - B attached (only less than 18 years).	طالب عِلم اور سرپرست کے شاختی کارڈ کی کا پی ساتھ لف کریں۔
	اٹھارہ سال ہے کم عُمر فارم" بے" کی کا پی لف کریں۔
One Passport size photo of student.	
	طالب عِلم کی ایک عد دیاسپورٹ سائز تضویر منسلک کریں۔