

GOVERNMENT OF PAKISTAN
PAKISTAN BAIT-UL-MAL

Street No. 7, Sector H-8/4, Khayaban-e-Johar, Islamabad (051-9101134)

**BONAFIDE CERTIFICATE FOR PROVISION OF EDUCATION ASSISTANCE TO THE POOR
DESERVING STUDENTS STUDYING IN GOVERNMENT INSTITUTIONS**

1. University/College/Institute Name: _____
2. (i). Degree & Subject: _____ (ii). Present Semester or Year: _____
- (iii). Duration of Present Semester or Year:
- | From | | To | |
|-------|------|-------|------|
| Month | Year | Month | Year |
| | | | |
3. (i). Student Name: _____ (ii). Student's CNIC: _____ (Enclose Photocopy)
(Only less than 18 years, enclose **form B**)
- (iii). Roll No: _____ (iv). Registration No: _____
- (v). Father/Mother/Guardian Name: _____ (vi). CNIC: _____
- (vii). Father/Mother/Guardian Occupation: _____
- (viii). Home Address: _____

Sr #	Particulars	Amount (Rs.)	Remarks
1	Admission fee (Only 1 st Semester or Year)		
2	Tuition fee		
3	Examination fee		
4	Registration fee (Only 1 st Semester or Year)		
5	Library fee (Non refundable only)		

Total Amount (in figures): _____ (in words): _____

4. (i). It is certified that above dues are **NOT PAID** by the student. (Only 1st Year / 1st Semester deposited fee will be reimbursed by Pakistan Bait-ul-Mal to the student on provision of paid receipt.)
- (ii). All remaining Semesters/Years dues will be paid by PBM to the institution. Fee will not be reimbursed to the student by the institution.
- (iii). It is also certified that student's Father/Mother/Guardian is **NOT GOVERNMENT EMPLOYEE**.
- (iv). It is verified that information provided above is correct. In case of any mis-statement/mis-declaration, the institution will be liable to refund the amount to Pakistan Bait-ul-Mal at any stage.

HEAD OF INSTITUTION

Name and Signature with Stamp

(Only for student residing in College / University Hostel)

5. The Above named student is residing in Room No. _____ of Hostel _____ since _____.

His / Her hostel dues (excluding meal charges) per month are Rs. _____ (in words) _____.

Hostel Warden (Concerned)

Name and Signature with Stamp

IMPORTANT NOTE:

- 1) Bonafide certificate will not be entertained if any **over writing / tempering / cutting** is made.
- 2) Previous copies of academic degrees and result of last semester or year must be enclosed. (**Student having poor academic record i.e below 60% marks will not be entertained**).
- 3) Private and self finance/self sustained students are not eligible for education assistance.
- 4) Applicants receiving financial assistance from any other government department/institution are not eligible.
- 5) All columns of this certificate **MUST** be properly filled.

بیان حلفی

(برائے تعلیمی امداد)

میں اللہ تعالیٰ کو حاضر و ناظر جان کر حلفاً بیان دیتا/دیتی ہوں کہ میں سرکاری ملازم نہیں ہوں اور میرا بیٹا/بیٹی پاکستان بیت المال سے امداد کا مستحق ہے۔ میرے کنبے کی ماہانہ آمدنی ————— روپے ہے۔ غربت کی وجہ سے میں اس کے تعلیمی اخراجات اپنے ذرائع سے برداشت نہیں کر سکتا/سکتی۔ پاکستان بیت المال سے اس کی تعلیم کے لیے مالی امداد کا / کی طلبگار ہوں۔

نام والد/والدہ/سرپرست _____ ولدیت/زوجیت _____

پتہ _____

شناختی کارڈ نمبر _____ فون/موبائل نمبر _____

اگر میرا بیان / کوائف غلط ثابت ہوئے تو میں پاکستان بیت المال کی امداد واپس کرنے کا / کی پابند ہوں گا/گی۔ مزید برآں پاکستان بیت المال میرے خلاف قانونی کارروائی کا حق رکھتا ہے۔

دستخط/نشان انگوٹھا (والد/والدہ/سرپرست)

میں درخواست دہندہ کو ذاتی طور پر جانتا ہوں اور اللہ تعالیٰ کو حاضر و ناظر جان کر حلفاً گواہی دیتا ہوں کہ درخواست دہندہ غریب اور بیت المال سے امداد کا مستحق ہے نیز سرکاری ملازم نہیں ہے۔

گواہ (2)	
نام گواہ: _____	ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____	(بموجب کاپی)
پتہ: _____	
فون/موبائل نمبر: _____	
دستخط: _____	

گواہ (1)	
نام گواہ: _____	ولدیت: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____	(بموجب کاپی)
پتہ: _____	
فون/موبائل نمبر: _____	
دستخط: _____	

تصدیق کنندہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں درخواست دہندہ کو ذاتی طور پر جانتا ہوں جو سرکاری ملازم نہیں ہے اور پاکستان بیت المال سے امداد کا مستحق ہے۔ درخواست دہندہ کے معاشی حالات سے مد نظر رکھتے ہوئے پاکستان بیت المال سے تعلیمی امداد کے استحقاق کی تصدیق کی جاتی ہے۔

نام تصدیق کنندہ: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____

فون/موبائل نمبر: _____ دستخط بموجب نمبر: _____

نوٹ: اس فارم کو پابلیشرین گزٹڈ آفیسر، پاکستان بیت المال کے متعلقہ ضلعی افسر تصدیق کرنے کے مجاز ہوں گے۔

نیز چیئرمین زکوٰۃ کمیٹی، نمبردار، نان گزٹڈ اور ریٹائرڈ افسران تصدیق کرنے کے مجاز نہیں۔
نوٹ: بیان حلفی مبلغ 20/- (بیس روپے) مالیت کے اسٹامپ پیپر پر اوقاف کھنڈے سے تصدیق کردہ اکٹف کریں۔