

# مورا وظیفہ فارم

## حصہ اول

یہ حصہ درخواست دہندہ پر کرے

نام \_\_\_\_\_  
 والد/سرپرست کا نام \_\_\_\_\_  
 تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_  
 قومی شناختی کارڈ (اگر عمر 18 سال سے زائد ہے) \_\_\_\_\_  
 تعلیمی ادارہ جہاں زیر تعلیم ہے \_\_\_\_\_  
 جماعت \_\_\_\_\_  
 کیا گزشتہ سال درخواست گزار نے زکوٰۃ فنڈ سے وظیفہ حاصل کیا تھا؟ \_\_\_\_\_  
 مستقل پتہ \_\_\_\_\_  
 عارضی پتہ \_\_\_\_\_  
 والدین/سرپرست کا پیشہ \_\_\_\_\_  
 والدین/سرپرست کی ماہانہ آمدن \_\_\_\_\_  
 خاندان کے زیر کفالت افراد کی تعداد \_\_\_\_\_  
 آخری امتحان میں حاصل کردہ پوزیشن \_\_\_\_\_  
 کیا درخواست گزار نے فنی تربیت کے کسی زکوٰۃ پروگرام میں داخلہ لیا؟ \_\_\_\_\_

دستخط درخواست دہندہ

جماعت

تاریخ

## حصہ دوم

تعلیم حاصل کرنے والے افراد خانہ کے کوائف

| نمبر شمار | نام | جماعت | ادارہ کا نام | زکوٰۃ فنڈ سے امداد حاصل کر رہے ہیں یا نہیں؟ |
|-----------|-----|-------|--------------|---------------------------------------------|
| 1         |     |       |              |                                             |
| 2         |     |       |              |                                             |
| 3         |     |       |              |                                             |
| 4         |     |       |              |                                             |

دستخط والد/سرپرست

تاریخ

# حصہ سوم

برسر روزگار افراد خانہ کے کوائف

| نمبر شمار | نام | پیشہ/نوعیت ملازمت/عہدہ | ایڈریس کاروبار<br>ملازمت کی صورت میں ڈیپارٹمنٹ کا نام | ابتداء ملازمت | ماہانہ آمدنی |
|-----------|-----|------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1         |     |                        |                                                       |               |              |
| 2         |     |                        |                                                       |               |              |
| 3         |     |                        |                                                       |               |              |
| 4         |     |                        |                                                       |               |              |

دستخط درخواست گزار

# حصہ چہارم

مورا وظیفہ فارم (مورا نمبر 1) ہر لحاظ سے مکمل کر کے چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی سے دستخط کروا کر دستی یا بذریعہ ڈاک (30) یوم کے اندر واپس کریں۔ ایک کاپی دفتری ریکارڈ کے لیے رہے گی یہ حصہ درخواست دہندہ کے رہائشی علاقہ یا جس علاقہ میں ادارہ واقع ہے کی مقامی زکوٰۃ کمیٹی پر کرے گی۔

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ/مسماۃ

پسر/دختر جو کہ

سکنہ کی/کارہائشی ہے اور

مورا وظیفہ کا حقدار ہے اس کا نام رجسٹر مستحقین (ایل زیڈ 19) میں سیریل نمبر کے تحت درج ہو چکا ہے

دستخط مع مہر چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی

# حصہ پنجم

یہ حصہ تعلیمی ادارہ کی مورا وظیفہ کمیٹی پر کرے گی

مورا وظیفہ کمیٹی نے اپنی میٹنگ منعقدہ مورخہ میں درخواست کو منظور کیا اور

مسمیٰ/مسماۃ پسر/دختر

مورا وظیفہ برائے سال حقدار قرار دیا

ممبر

چیئر مین

ممبر