

PUNJAB
ZAKAT
FUND

زکوٰۃ

عبادت، سستی، برکت بھی



حکومت پنجاب

درخواست فارم بابت حصول مالی امداد

از اہل سماجی بحالی سکیم



چیکر میں LZO ے

تصدیق شدہ نوٹ یہاں

چسپاں کریں

نام درخواست گزار _____ ولدیت / زوجیت _____

شناختی کارڈ نمبر _____

عمر _____ ازدواجی حیثیت _____

تعلیم _____ موجودہ پیشہ (اگر ہو تو) _____

موجودہ ماہانہ آمدن _____

مجوزہ کام / کاروبار کی تفصیل _____

مجوزہ کام / کاروبار کا محل وقوع _____

متوقع ماہانہ آمدنی _____

مستقل پتہ _____

موجودہ رہائشی پتہ _____

موبائل نمبر _____

اقرار نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا کوائف درست ہیں۔ غلط ثابت ہونے پر میرے خلاف قانونی کارروائی کی جاسکتی ہے۔

تاریخ _____

دستخط _____

نام _____

مندرجہ ذیل دستاویزات منسلک کریں:

۱ درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ کی کاپی۔

۲ کارروائی اجلاس کی کاپی۔

استحقاق سٹوفلیٹ منجانب چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی

ولدیت / زوجیت

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ / مسماۃ

سکنہ

مستحق زکوٰۃ ہے۔ کمیٹی ہذا کے ریکارڈ (LZ-19) میں اس کا سیریل نمبر _____ پر درج ہے۔

نام چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی

دستخط

مہر

منظوری ضلعی زکوٰۃ کمیٹی

ولدیت / زوجیت

مسمیٰ / مسماۃ

کی درخواست نمبر _____ مورخہ _____ برائے حصول مالی امداد ضلع زکوٰۃ کمیٹی میں زیر غور آئی اور ضلع زکوٰۃ کمیٹی نے اس کی

درخواست منظور کرتے ہوئے اس کے لئے _____ روپے کی رقم کے اجراء کی منظوری دی۔

دستخط و مہر چیئر مین ضلعی زکوٰۃ کمیٹی

دستخط و مہر ضلعی زکوٰۃ آفیسر