

قرشی فاؤنڈیشن

فارم برائے تجدید وظیفہ (نادر / مریض افراد)

Form updated on 29-11-2018

نام درخواست دہندہ شوہر/والد کا نام

درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر شوہر/والد کا شناختی کارڈ نمبر

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

موجودہ پتہ:

فون نمبر 1 فون نمبر 2

ماں/باپ	میاں/بیوی	بیٹے	بیٹیاں	متفرق	تعداد کل افراد
					=

زیر کفالت افراد کی تعداد بمعہ تفصیل:

سوالنامہ

نمبر شمار	سوالات	جوابات
(1)	آپ کو وظیفہ کتنی مدت سے مل رہا ہے؟	
(2)	آپ کو ملنے والے وظیفے کی رقم کتنی ہے؟	
(3)	آپ کو ملنے والے وظیفے کا ذریعہ کیا ہے؟	ایزی پیسہ / منی آرڈر / چیک
(4)	کیا آپ کو وظیفہ ہر ماہ باقاعدگی سے مل جاتا ہے؟	ہاں / نہیں
(5)	کیا آپ کو ملنے والا وظیفہ ہر ماہ 10 تاریخ سے پہلے مل جاتا ہے؟	ہاں / نہیں
(6)	جس ضرورت کو پورا کرنے کے لیے آپ کا وظیفہ مقرر ہوا تھا، کیا وہ ضرورت اب تک موجود ہے؟	ہاں / نہیں
(7)	کیا آپ آئندہ وظیفہ کی تجدید کے خواہشمند ہیں؟	ہاں / نہیں
(8)	کیا آپ وظیفہ کی ادائیگی کے اس نظام سے مطمئن ہیں؟	ہاں / نہیں
(9)	کیا آپ وظیفہ کی ادائیگی کے نظام میں بہتری کے لیے کوئی تجویز دینا چاہتے ہیں؟	

تصدیق: میں حلفاً اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا کوائف اور جوابات میرے علم و یقین کے مطابق درست ہیں۔

دستخط/نشان لکھوٹھا:

ضروری اطلاع!

یہ فارم جمع کروانے کی آخری تاریخ **15 دسمبر 2018** ہے۔ مطلوبہ تاریخ تک جواب نہ آنے کی صورت میں آپ کے وظیفہ کی تجدید ممکن نہیں ہو سکے گی۔ براہ مہربانی درست معلومات کے ساتھ جلد سے جلد جواب ارسال کریں۔

واپسی کا پتہ: شعبہ مالی معاونت، قرشی فاؤنڈیشن، مکان نمبر 17، بلاک نمبر E3، گلبرگ III، لاہور۔ 042-35751224-27