A-119, Block No. 17, Federal "B"
Area, Karachi, Pakistan.
Phone: 0334-2984278
Email: asafia1958@gmail.com
http://anjumaneasafia.org.pk

Anjuman-e-Asafia Pakistan انجمن آصفیہ پاکستان

Application Form for Financial Support درخواست فارم برائے مالی امداد

(This form can be filled in either English or Urdu یہ فارم اردو یا English زبان میں بھرا جاسکتا ہے)

(For Office Use Only)
Application No.: FS-

Asafia Membership No.: آصفیہ ممبر شپ نمبر:	Date of Application: تاریخ:
Father's/Husband's Name: والد / شوہر کا نام:	Name of Applicant: درخواست گزار کا نام:
Mobile Number: فون نمبر / موبائل نمبر:	Expiry Date تاریخ تنسیخ: / CNIC Number: شناختی کارڈ نمبر:
Residential Address: رہائشی پتہ:	
Syed or Non-Syed: سید / غیر سید:	Age: عمر: / Residential Status: (Owned/Rent/Parents) رہائش ذاتی ہے / کرائے کی / والدین کی:
Name of Employer/ Business کاروبار یا ملازمت کی جگہ کا نام:	Job/Business/ Retired/Jobless ملازمت / کاروبار ریٹائرڈ / بے روزگار: / Educational Qualification: تعلیمی قابلیت:
Widow/Widower/ Childless: بیوہ / رنڈوا / بے اولاد:	Address and Phone Number of Employer/Business: ملازمت یا کاروبار کی جگہ کا پتہ اور فون نمبر:
Spouse Father's Name: بیوی یا شوہر کے والد کا نام:	Name of Spouse: بیوی یا شوہر کا نام:
Mobile Number: فون نمبر / موبائل نمبر:	Expiry Date تاریخ تنسیخ: / CNIC Number: شناختی کارڈ نمبر:
Name of Employer/ Business کاروبار یا ملازمت کی جگہ کا نام:	Job/Business/ Retired/Jobless ملازمت / کاروبار ریٹائرڈ / بے روزگار: / Educational Qualification: تعلیمی قابلیت:
Address and Phone Number of Employer/Business: ملازمت یا کاروبار کی جگہ کا پتہ اور فون نمبر:	
If Yes, Then How much? اگر ہاں تو کتنی؟	Are you taking any financial Assistance from Asafia? انجمن آصفیہ سے کسی اور مد میں کوئی مالی امداد لے رہے ہیں؟

Sources of Monthly Income: **ماہانہ آمدنی کے ذرائع:**

نمبر شمار	ذریعہ آمدنی	Source of Income	پیشہ	Occupation	ماہانہ آمدنی	Montly Income
1	ذاتی	Self				
2	بیوی / شوہر	Spouse				
3	والد / والدہ / بھائی	Father/Mother/Brother				
4	دیگر ذرائع	Other Sources				
5	**کل آمدنی**	**Total Income**				

زیر کفالت افراد کی تعداد: Number of Dependents

اگر کوئی مزید معلومات یا درخواست کرنا چاہیں۔ Any Further request or details if you want to add.

اقرار نامہ

میں حلفیہ بیان کرتا / کرتی ہوں کہ اوپر دیئے گئے تمام کوائف میرے علم کے مطابق صحیح و درست ہیں۔ میں نے اس امداد کے سلسلے میں انجمن آصفیہ پاکستان کے تمام قوائد و ضوابط پڑھ لئے ہیں اور خوب سمجھ لئے ہیں اور میں اس کا پابند رہوں گا۔ میں اقرار کرتا / کرتی ہوں کے میں اس مالی امداد کا / کی مستحق ہوں جو انجمن ذکواۃ یا دیگر ذرائع سے حاصل ہونے والی امداد سے پوری کرے گی۔ میں وعدہ کرتا / کرتی ہوں کہ جب انجمن آصفیہ پاکستان کو میری ضرورت پڑی میں خدمت کے لئے حاضر ہونگا / ہونگی۔ میں جانتا / جانتی ہوں کہ اگر یہ معلومات غلط ثابت ہوئیں یا طالب علم کسی غیر اخلاقی یا غیر قانونی سرگرمیوں میں ملوث پایا گیا تو یہ امداد منسوخ کر دی جائے گی۔ میں جانتا / جانتی ہوں کہ انجمن آصفیہ پاکستان کو مکمل اختیار ہے کہ وہ کوئی وجہ بتائے بغیر کسی بھی امداد کو منظور یا مسترد کرے یا کسی جاری امداد کو ختم کر دے۔

I declare on oath that all the information given above is true and correct to the best of my knowledge. I have read and understood all the rules and regulations of Anjuman-e-Asafia Pakistan regarding this aid and I will abide by it. I acknowledge that I am entitled to financial assistance which will be met by Anjuman's Zakat or other sources. I promise that I will be available for service whenever Anjuman-e-Asafia Pakistan needs me. I know that if this information is found to be false or the student is found to be involved in any unethical or illegal activities. So this aid will be cancelled. I understand that Anjuman-e-Asafia Pakistan has full authority to approve or reject any aid or terminate any ongoing aid without assigning any reason.

درخواست دہندہ کا نام اور دستخط: Name and Signature of Applicant:

Provide Information of Children for which Financial Assistance is required: **بچوں کی تفصیلات جن کے لئے مالی امداد کی ضرورت ہے:**

S.No. نمبر شمار	Name of Child بچے کا نام	Father's Name ولدیت	B-Form Number بے فارم نمبر	Date of Birth تاریخ پیدائش	School/College/ University اسکول / کالج / یونیورسٹی	Class جماعت	Monthly Fees ماہانہ فیس
1							
2							
3							

اسی خاندان کے دیگر بچوں کی تفصیلات:

S.No. نمبر شمار	Name of Child بچے کا نام	Father's Name ولدیت	Form-B Number بے فارم نمبر	Date of Birth تاریخ پیدائش	Student/In Service طالب علم / ملازم	Class/Occupation جماعت / پیشہ
1						
2						
3						

Witnesses تصدیق کنندگان

نام Name	ولدیت Father's Name	آصفیہ ممبر شپ نمبر Asafia Membership No.	دستخط Sign

نام Name	ولدیت Father's Name	آصفیہ ممبر شپ نمبر Asafia Membership No.	دستخط Sign

For Office Use Only دفتری استعمال کے لئے:

منظور کی گئی ماہانہ آمدن کی مدد کی رقم: Approved Amount for Monthly Income Support	منظور کی گئی تعلیمی امداد کی رقم: Approved Amount for Educational Support	منظور کی گئی کل ماہانہ رقم: Total Monthly Approved Amount

منظور کی گئی دیگر یک مشت امداد کی رقم جیسے کہ صحت کارڈ وغیرہ (بمع تفصیلات): Details if any One Time Financial Support if Approved like Medical Card etc	امداد ختم کرنے کی تاریخ: End Date of Financial Support	امداد اجراء کرنے کی تاریخ: Start Date of Financial Support

نام، دستخط اور تاریخ ممبر کمیٹی-1: Name, Signature and Date of Member Committee-1	نام، دستخط اور تاریخ ممبر کمیٹی-2: Name, Signature and Date of Member Committee-2	دستخط صدر انجمن Signature President AAP

List of Required Documents to be attached with application:

1 Original CNIC with Copy ☐

2 Original and Copy of Anjuman-e-Asafia Membership Card ☐

3 Job Card/Salary Slip/Visiting Card (If Available) ☐

Following Documents are required only if Educational Support is needed:

4 Form-B of Children ☐

5 School Card ☐

6 Fees Voucher/Last Paid Reciept ☐

7 Result Card of previous year ☐

درخواست کے ساتھ منسلک ضروری دستاویزات کی فہرست:

1 اصل شناختی کارڈ، کاپی کے ساتھ ☐

2 اصل انجمن آصفیہ ممبر شپ کارڈ، کاپی کے ساتھ ☐

3 جاب کارڈ / سیلری سلپ / وزیٹنگ کارڈ (اگر دستیاب ہو) ☐

درج ذیل دستاویزات صرف اس صورت میں درکار ہیں جب تعلیمی معاونت کی ضرورت ہو:

4 بچوں کا بے فارم ☐

5 اسکول کارڈ ☐

6 فیس واؤچر / آخری ادائیگی کی رسید ☐

7 پچھلے سال کا نتیجہ کارڈ ☐