



## درخواست فارم برائے روزگار افراد

### حکومت پنجاب

درخواست نمبر:-----

الف۔ ذاتی کوائف:

نام: \_\_\_\_\_ ولدیت / زوجیت: \_\_\_\_\_ والدہ کا نام: \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_  
پیدائش: \_\_\_\_\_ عمر: \_\_\_\_\_ شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

رابطہ نمبر: \_\_\_\_\_ یونین کونسل: \_\_\_\_\_ تحصیل: \_\_\_\_\_ ضلع: \_\_\_\_\_

موجودہ پتہ: کیا \_\_\_\_\_ مستقل پتہ: \_\_\_\_\_

آپ کی کسی ادارے کے ساتھ رجسٹریشن ہوئی ہے؟ ہاں  نہیں  اگر ہاں تو کس ادارے کے ساتھ ہے۔

1. محکمہ لیبر اور انسانی وسائل، حکومت پنجاب

i. ورکرز ویلفیئر بورڈ

ii. پنجاب ایپلائز سوشل سیکورٹی کا ادارہ

2. ایپلائز اولڈ ایج بینیفٹ انسٹی ٹیوٹ

رجسٹریشن نمبر:-----

ب۔ افراد خانہ:

کل افراد خانہ: \_\_\_\_\_ سکول جانے والے بچوں کی تعداد: \_\_\_\_\_ کرونا سے متاثرہ فرد / افراد (اگر ہے تو تعداد): \_\_\_\_\_ کیا ان افراد کا کرونا ٹیسٹ ہوا (ہاں / نہیں)  
کیا کرونا کا مریض ہسپتال میں زیر علاج ہے (ہاں / نہیں)

ج۔ گھرانے کی آمدن:

کمانے والے افراد کی تعداد: \_\_\_\_\_ کل ماہانہ آمدن: \_\_\_\_\_ گذشتہ تین ماہ کا بجلی کا کل بل: \_\_\_\_\_

د۔ ذرائع آمدن:

سابقہ روزگار کی نوعیت: دیہائی دار ملازمت سابقہ ملازمت کی صورت میں روزگار / کاروبار کا پتہ (دفتر / فیکٹری / دکان / اڈہ وغیرہ) \_\_\_\_\_

کرونا کی وجہ سے ملازمت ختم ہونے کی صورت میں سابقہ ماہانہ تنخواہ: \_\_\_\_\_ سابقہ آجر / مینجر کا نام: \_\_\_\_\_

رابطہ نمبر: \_\_\_\_\_ تحصیل: \_\_\_\_\_ ضلع: \_\_\_\_\_

ر۔ اثاثہ جات:

✓ کا نشان لگائیں۔ رہائش:  کرائے پر  بغیر کرائے کے

رقبہ:  3 مرلہ  3 مرلے سے زائد

رہائشی کمرے:  ایک  ایک سے زائد

درج ذیل اثاثہ جات میں جو موجود ہیں ان پر بھی نشان لگائیں: موٹر سائیکل  رکشہ  گاڑی  ٹی وی  کپڑے دھونے والی مشین  فریج

گیزر  مال مویشی

ز۔ امدادی کوائف:

1. کرونا کی وجہ سے پیدا شدہ صورتحال میں آجر کی طرف سے کوئی مالی امداد ملی (ہاں / نہیں) اگر ہاں تو کتنی:-----

2. کسی ادارے کی طرف سے کرونا مالی امداد ملی (ہاں / نہیں) اگر ہاں تو کتنی:----- ادارے کا نام:-----

3. آپ کے علاقے میں خوراک یا ضروری اشیاء کی تقسیم کسی ادارے کے ذریعے ہوئی (ہاں / نہیں) اگر ہوئی تو ادارے کا نام:-----

4. کیا آپ کی ماہانہ / سہ ماہی امداد بے نظیر انکم سپورٹ پروگرام، محکمہ زکوٰۃ، بیت المال، پنجاب سوشل پروٹیکشن اتھارٹی یا کسی اور ادارے کی جانب سے کی جاتی ہے  
(ہاں / نہیں) اگر ہاں تو ماہانہ کتنی رقم ملتی ہے:-----

5. کیا آپ کچھ ماہ کے لیے 2 سے 4 ہزار روپے کا ماہانہ الاؤنس لینا چاہیں گے (ہاں / نہیں)

6. کیا آپ نے مائیکرو فنانس بینک سے یا بلاسود قرضہ لے رکھا ہے (ہاں / نہیں) اگر لیا ہے تو ادارے کا نام:----- قرضہ کی

رقم:----- اور یہ قرضہ آپ نے کب لیا (تاریخ):-----

7. حکومت کی امدادی رقم آپ کے کس موبائل نمبر پر بھیجی جائے۔ موبائل فون نمبر:-----

میں حلفا اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا فراہم کردہ معلومات درست ہیں اور کوئی امر چھپایا نہ گیا ہے۔

دستخط / انگوٹھا نشان:----- تاریخ:-----

دفتری استعمال کے لیے:

وصول کنندہ کا نام:----- دستخط:----- تاریخ:-----

مجوزہ کارروائی کی تفصیل:-----

-----