

(حصہ اول)

(طالب علم خود پُر کرے)

- ☆ نام طالب علم/طالبہ _____ نام والد اس پرست _____
- ☆ (الف) عمر تاریخ پیدائش _____
- ☆ (ب) قومی شناختی کارڈ نمبر طالب علم/طالبہ ادالد اس پرست (کاپی ساتھ لف کریں) _____
- (اگر عمر 18 برس سے زائد ہو)
- ☆ نام تعلیمی ادارہ ادینی مدرسہ (جہاں درخواست دہندہ زیر تعلیمی ہے) _____
- ☆ جماعت اشعبہ _____ اقامتی/غیر اقامتی _____
- (ہوشل میں رہائش پذیر ہونے کی صورت میں سرٹیفکیٹ لف کریں)
- ☆ والد اس پرست کا پیشہ _____ والد کی ماہانہ آمدنی _____ تعداد افراد جو کچھ نہیں کھاتے _____
- ☆ عارضی پتہ _____ مستقل پتہ _____
- ☆ پچھلی جماعت اشعبہ میں حاصل کی گئی پوزیشن _____

دستخط/ نشان انگوٹھا
طالب علم/طالبہ

دستخط/ نشان انگوٹھا
والد اس پرست

(حصہ دوم)

استحقاق سرٹیفکیٹ منجانب چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی جس کے حلقہ میں درخواست گزار اس کے والد اس پرست کی مستقل رہائش ہے۔

- تصدیق کی جاتی ہے کہ کسی اسماء _____ والد اس پرست _____
- سکنہ _____ مستحق زکوٰۃ ہے اور رجسٹر ایل زیڈ 19 میں سیریل نمبر _____ پر اس کا
- نام درج کیا گیا ہے۔ لہذا زکوٰۃ سے تعلیمی وظیفہ کی ادائیگی کی سفارش کی جاتی ہے۔ (کارروائی اجلاس کی نقل لف ہے)
- نام ٹیک _____ اکاؤنٹ نمبر _____ دستخط و مہر چیئر مین مقامی زکوٰۃ و عشر کمیٹی

(حصہ سوم)

تصدیق منجانب و خائف کمیٹی تعلیمی ادارہ ادینی مدرسہ

- و خائف کمیٹی اپنے اجلاس منعقدہ مورخہ _____ میں کسی اسماء _____ والد اس پرست _____
- کی درخواست پر غور کرتے ہوئے اسے تعلیمی وظیفہ برائے سال _____ جس کا تعلیمی دورانیہ ماہ _____ سے شروع ہو کر ماہ _____
- میں ختم ہوتا ہے کی سفارش کرتی ہے۔ نیز یہ بھی تصدیق کی جاتی ہے کہ درخواست دہندہ ہوشل میں رہائش پذیر ہے اسکی کارکردگی ذاتی کردار قلمی بخش ہے۔

دستخط
کلاس انچارج
ممبر تعلیمی و خائف کمیٹی

دستخط/ مہر
چیئر مین DZC/تعلیمی و خائف کمیٹی

دستخط
پرنسپل/ ہیڈ ماسٹر/ ہیڈ مسٹرس
ممبر تعلیمی و خائف کمیٹی