درخواست فارم برائے گزارہ الاؤنس

حصہ اول (برائے درخواست گزار)

نام----------ولدیت/زوجیت----------

عمر----------جنس----------پیشہ----------

شناختی کارڈ نمبر----------موبائل نمبر----------

مستقل پتہ ----------

عارضی پتہ----------

ماہانہ آمدنی----------کیٹگری (بیوہ، معذور، نابینا، یتیم، ضعیف، انتہائی غریب)----------

زیر کفالت افراد کی تعداد ----------

اقرار نامہ:

میں مسمی / مسماۃ----------اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں حکومت کے جاری کردہ کسی بھی دیگر امدادی پروگرام سے مالی امداد نہ لے رہا/رہی ہوں۔ میرے اور میرے اہلخانہ کے متعلق مندرجہ بالا معلومات درست ہیں۔ میں یہ بھی اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میرے خاندان کا کوئی دوسرا فرد زکوٰۃ فنڈ سے گزارہ الاؤنس نہ لے رہا ہے۔ میں یہ بھی اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں کسی دیگر سرکاری یا نیم سرکاری ادارے مثلاً بیت المال، بینظیر انکم سپورٹ فنڈ سے امداد وصول نہیں کر رہا/رہی ہوں۔

درخواست دہندہ کے دستخط / نشان انگوٹھا--------

تاریخ:----------

حصہ دوم (برائے مقامی زکوٰۃ کمیٹی)

تصدیق کی جاتی ہے کہ----------ولدیت/زوجیت----------

غریب اور مستحق زکوٰۃ ہے۔ مقامی زکوٰۃ کمیٹی کی فہرست مستحقین (رجسٹر ایل زیڈ-19) میں اس کا سیریل نمبر-------- ہے اور اس کا کوئی ذریعہ آمدن نہ ہے لہذا زکوٰۃ فنڈ سے اس کے لیے گزارہ الاؤنس جاری کرنے کی سفارش کی جاتی ہے۔

نوٹ: (مقامی زکوٰۃ کمیٹی کی کارروائی اور LZ-19 رجسٹر کی نقل لف کریں)

دستخط چیئرمین مقامی زکوٰۃ کمیٹی

نام----------

موبائل نمبر----------

مہر----------

CamScanner