

آزاد حکومت ریاست جموں و کشمیر

محکمہ سماجی بہبود

☆☆☆

درخواست فارم رجسٹریشن سوشل پروٹیکشن پروگرام

نام:.....	ولدیت/زوجیت:.....
تعلیمی قابلیت:.....	تاریخ وفات والد/خاوند/یاطلاق.....
شناختی کارڈ نمبر:..... (نقل منسلک کریں)	رابطہ نمبر:.....
مستقل سکونت:.....	عارضی سکونت:.....
رہائش (ذاتی/کرایہ پر).....	ماہانہ کرایہ:.....
ملکیتی اراضی/رقبہ (اگر کوئی ہو):.....	مال مویشی (اگر کوئی ہو):.....

زیر کفالت افراد کی تفصیل:

نمبر شمار	نام معرولدیت	عمر	رشتہ	کیفیت
(i)				
(ii)				
(iii)				
(iv)				
(v)				

ذریعہ معاش: (i)..... (ii)..... (iii).....
 (iv) دیگر ذرائع سے حاصل ہونے والی آمدن کی تفصیل:..... ذرائع:..... ماہانہ یا سالانہ.....

دستخط یا نشان اٹکوٹھا:.....

تصدیق: اس امر کی تصدیق کی جاتی ہے کہ زیر دستخطی ذاتی طور پر درخواست گزار کو جاننا/جانتی ہوں اور مندرجات درخواست ہذا صحیح اور درست ہیں۔
 مظہر کے علم میں ہے کہ غلط معلومات کی فراہمی اور تصدیق مستوجب سزا ہے۔

دستخط:.....

(نام، تصدیق کنندہ، مع عہدہ)

مہر:.....

(شناختی کارڈ نمبر.....)