



ضلع:

اندراج فارم برائے مستحق زکوٰۃ، خیر پختونخواہ (2021-22)
فارم جمع کرنے کی آخری تاریخ 15 دسمبر 2021

مورخہ:

مقامی زکوٰۃ کمیٹی کا نام: _____ (شہری / دیہاتی) کوڈ: _____ استحقاق نمبر: _____ جنس: ☐ مرد ☐ عورت
درخواست گزار کا نام: _____ ولد / دختر / شوہر _____
شناختی کارڈ / فارم (ب) نمبر: _____ رابطہ نمبر: _____
تاریخ پیدائش: _____ صحت کارڈ سہولت: (ہاں / نہیں) _____ ازدواجی حیثیت: (شادی شدہ / غیر شادی شدہ / طلاق یافتہ / بیوہ)
ہنر: (اگر کوئی: ڈرائیونگ / چاکر / درزی / کارپینٹر / الیکٹریشن / پلمبر / متری) _____ سکول جانے والے: بیٹے / بھائی _____ بیٹیاں / بہن _____
موجودہ پتہ: _____ مستقل پتہ: _____

☐ جائزہ دار
☐ ٹیلی کار
☐ یو فون
☐ زدنگ

- درخواست دہندہ کا زمرہ: ☐ یتیم سرپرست: (والدہ / چچا، چچی / دادا، دادی / ارشدہ دار / دیگر) ☐ بزرگ شہری (60 سال یا زائد) ☐ معذور (جسمانی / بصری / گونگا بہرا / ذہنی معذور) ☐ بیوہ / طلاق یافتہ
- سرپرست کا نام: _____ ولدیت _____ شناختی کارڈ نمبر: _____
- کیا مالی اعانت حاصل کی: ☐ ہاں (بینظیر انکم سپورٹ / بیت المال / احساس / Eobi / دیگر) ☐ نہیں
- کیا آپ کے پاس سونا ہے: ☐ ہاں (تو کتنا تولد) _____ ☐ نہیں
- مکان کی حیثیت: ☐ اپنا گھر (پکا / نیم پکا / کچا) ☐ کرایہ کا گھر (ماہانہ کرایہ _____) ☐ بے گھر (پناہ)
- زیر کفالت کی تعداد: ☐ 3 یا کم ☐ 4 تا 6 ☐ 7 یا زائد (18 سال سے کم) (غیر شادی شدہ) (والدین وغیرہ) ☐ کوئی نہیں
- بھائی، بہن کی تعداد: (صرف یتیم کی صورت میں) _____ بھائی _____ بہن _____ دیگر _____
- تعلیمی قابلیت: ☐ پرائمری / مڈل ☐ میٹرک ☐ انٹر میڈیٹ ☐ گریجویٹ / ماسٹر ☐ اوپنی تعلیم ☐ ناخواندہ
- ذریعہ آمدنی: ☐ ملازمت (غیر سرکاری) ☐ زراعت ☐ تجارت ☐ بیروزگار ☐ ماہانہ آمدنی _____ (دیہاتی دار / گھریلو ملازمت / ذاتی) ☐ مرد کی تعداد _____ دکان کی تعداد _____ خرچے کا ذریعہ _____
- بینک اکاؤنٹ: ☐ ہاں اکاؤنٹ نمبر _____ رقم _____ ☐ نہیں
- مال مویشی: ☐ ہاں (گائے، بھینس / بھیڑ، بکری / دونوں) ☐ نہیں
- نقل و حمل کا ذریعہ: ☐ موٹر کار ☐ رکشہ / موٹر سائیکل ☐ بیل گاڑی ☐ بائیسائیکل ☐ پبلک ٹرانسپورٹ
- افادیت کی رسائی: بجلی: ☐ واپڈا (ماہانہ اوسط طبل) _____ ☐ اپنا نظام (شمسی) ☐ کوئی نہیں
- ایندھن: ☐ قدرتی گیس ☐ ایل پی گیس ☐ دیگر (کوند) ☐ لکڑی ☐ کوئی نہیں
- پانی: ☐ سرکاری پانی ☐ بور ☐ برادری بور ☐ کنواں ☐ دریا ☐ کوئی نہیں

• درخواست دہندہ کی مزکورہ بالا معلومات کی تصدیق کی گئی ہے

دستخط / انگوشہ درخواست گزار

ضلعی زکوٰۃ آفیسر

آڈٹ آفیسر

گروپ سیکریٹری

مقامی زکوٰۃ چئیرمین

درخواست گزار کا نام: _____ زمرہ: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____

مقامی زکوٰۃ چئیرمین _____ مقامی زکوٰۃ کمیٹی کا نام: _____ تاریخ _____

فارم جمع کرنے کی آخری تاریخ کے ایک ماہ بعد نیچے دیئے گئے لنک پر اپنے اندراج کی معلومات حاصل کر سکتے ہیں

<https://tinyurl.com/w3epxc>

فارم ڈاؤن لوڈ کرنے اور اپنے مقامی زکوٰۃ چئیرمین کی معلومات حاصل کرنے کیلئے مستحق ایپ انسٹال کریں

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.kpitb.mustahiq&hl=en&gl=US>