

## Monthly Roshan Registration Form

### ماہانہ راشن رجسٹریشن فارم!

#### نوٹ!

زیادہ سے زیادہ ایک مدد کی خدمت کی جا سکتی ہے

درخواست جمع کرانے کی تاریخ

/ /

#### براہ کرم مطلوبہ معلومات پُر کریں!

راشن	کل فیملی ممبر
------	---------------

خاندان کے ارکان کی تفصیلات دوسرے صفحہ پر الگ سے شامل کریں۔

#### PERSONAL INFORMATION

##### ذاتی معلومات

درخواست گزار کا نام	
شناختی کارڈ نمبر	
موبائل نمبر	
مرد یا عورت	
موجودہ رہائش کا پتہ	
شادی شدہ / غیر شادی شدہ	
کمائی کا ذریعہ	
اس شخص کا نام لکھیں، جو آپ کی درخواست کی سفارش کرنا چاہتا ہے۔	
سفارش کرنے والا! موبائل نمبر	
سفارش کرنے والا! شناختی کارڈ نمبر	



صفحہ نمبر!

1/

براہ کرم درخواست  
دہندگان کی تصویر  
چسپاں کریں۔

OK

منظوری کی تاریخ

دستخط!

Approval Signature (Checker & Verify Data)

رجسٹریشن نمبر

MR/00 / CNIC

اپنے شناختی کارڈ نمبر کے آخری چار ہندسے لکھیں۔  
\*دفتری عملے کے ذریعے تفصیلات درج کریں۔

قابل احترام درخواست گزار

براہ کرم مندرجہ بالا تمام معلومات کو احتیاط سے پُر کریں، غلط معلومات کے نتیجے میں آپ ہماری تنظیم میں نااہل اور بلیک لسٹ ہو سکتے ہیں، ہماری تنظیم کی ٹیم آپ کی تفصیلات کی تصدیق کے لیے آپ کے گھر جا سکتی۔

درخواست مسترد! براہ کرم وجہ بتا دیں۔





# اللہ آپ کو دیکھ رہا ہے

سال \_\_\_

مستحق خاندانوں کی مدد ہمارا اولین مقصد ہے۔

## Monthly Roshan Registration Form |

ماہانہ راشن رجسٹریشن فارم!



رجسٹریشن نمبر

MR/00 / CNIC

صفحہ نمبر!

2/

درخواست گزار کا نام

موبائل نمبر

شناختی کارڈ نمبر

### فیملی ممبرز کی تفصیلات

سیریل نمبر	نام	شناختی کارڈ نمبر	رشتہ	مرد / عورت	موبائل نمبر	تعلیم	عمر
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							



نیچے تصویر کی جگہ، اپنے شناختی کارڈ نمبر کے تین آخری ہندسے درج کریں۔



\_\_\_\_\_

Data Entry Operator Signature

\_\_\_\_\_

Approval Signature (Checker & Verify Data)

مکان نمبر 21، قیوم بلاک، مصطفی ٹاؤن، لاہور



0304 9465540 موبائل نمبر 0321 9404250 موبائل نمبر Email :fmwl200@gmail.com

