



فارم نمبر

تاریخ  سال  مہینہ  دن

سیاہ بال پوائنٹ استعمال کریں  
تمام سوالات کے جوابات انگریزی میں درج کریں  
ایک خانے میں صرف ایک حرف لکھیں

A - مقام

1. ضلع

2. تحصیل

3. یونین کونسل

4. پتو سرکل

5. گاؤں یا محلہ کا نام

B - خاندان کے سربراہ کے بارے میں ذاتی معلومات

6. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

7. درخواست دہندہ کا پورا نام (اگر خاندان کے سربراہ سے مختلف ہو)

8. خاندان کے سربراہ سے رشتہ  خود  میاں یا بیوی  بیٹا یا بیٹی  بھائی یا بہن  دیگر (براہ مہربانی وضاحت کریں) -----

9. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

10. خاندان نمبر (کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ سے درج کریں)

11. خاندان کے سربراہ کی عمر (سالوں میں)

12. خاندان کے سربراہ کی جنس  مرد  عورت

13. خاندان کے سربراہ کی ازدواجی حیثیت:  شادی شدہ  غیر شادی شدہ  طلاق یافتہ  بیوہ  رندوہ  علیحدگی اختیار کئے ہوئے

14. خاندان کے سربراہ سے رابطہ کا پتہ

C - خاندان کے بارے میں معلومات

15. خاندان کے سربراہ کے ساتھ رہنے والے افراد کی تعداد (بمعہ خاندان کا سربراہ)

16. اٹھارہ سال سے کم عمر افراد کی تعداد

17. اگر آپ زلزلہ کے بعد کسی یتیم بچے کی کفالت کر رہے ہیں تو ان کی تعداد بتائیں

18. کیا خاندان کا سربراہ خود معذور ہے  ہاں  نہیں

19. خاندان کے سربراہ کے ساتھ رہنے والے افراد میں سے 18 سال اور اس سے زیادہ عمر کے معذور افراد (اندھا، گونگا ونبہرہ، اپاہج، دماغی توازن برقرار نہ ہو، ایک سے زیادہ اقسام کی معذوری) کی تعداد

20. خاندان کے سربراہ کے ساتھ رہنے والے افراد میں سے 18 سال سے کم عمر معذور افراد کی تعداد

D - خاندان سے متعلق متفرق معلومات

21. کیا خاندان کا سربراہ یا اس کے ساتھ رہنے والے افراد میں سے کوئی گریڈ 17 اس کے مساوی یا اس سے بالا گریڈ میں کسی سرکاری عہدے پر فائز ہے  ہاں  نہیں

22. کیا خاندان کے سربراہ نے حکومت پاکستان کی طرف سے زلزلے کی وجہ سے مکانوں کے نقصان کی مدد میں دی جانے والی 25,000 روپے کی امدادی قسط وصول کی ہے  ہاں  نہیں

23. گھر کی حالت  مکمل طور پر تباہ شدہ  قابل مرمت  کوئی نقصان نہیں ہوا

24. زلزلے میں ہلاک یا گم ہونے والے مال مویشی (گائے، بھینس، بھیڑ، بکری، گھوڑے)  ہاں  نہیں

E - بینک یا ڈاکخانے میں اکاؤنٹ کی معلومات

25. کیا خاندان کے سربراہ / درخواست دہندہ یا گھر کے کسی فرد کا کوئی بینک یا ڈاکخانے میں اکاؤنٹ ہے؟  بینک  ڈاکخانہ  کوئی اکاؤنٹ نہیں ہے (اگر اکاؤنٹ نہ ہو تو براہ مہربانی سوال نمبر 31 سے اندراج شروع کریں)

26. اکاؤنٹ کس نام سے کھولا گیا ہے (جہاں خاندان کے سربراہ کے اہل ہونے کی صورت امدادی رقم کی ترسیل کی جائے گی)

27. اکاؤنٹ ہولڈر کا قومی شناختی کارڈ نمبر

28. بینک یا ڈاکخانے کا نام

29. اکاؤنٹ نمبر

30. بینک یا ڈاکخانے کا پتہ جہاں اکاؤنٹ ہے

F - حلفیہ بیان

31. حلفیہ بیان: میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات درست ہیں۔ مجھے یہ بھی معلوم ہے کہ غلط معلومات فراہم کرنے کی صورت میں میرے خلاف سخت قانونی کارروائی ہو سکتی ہے۔  
درخواست دہندہ کے دستخط

32. ڈیٹا کلیکٹر کا نام

ڈیٹا کلیکٹر کے دستخط

G - رسید برائے خاندان کے کوائف کے اندراج کا فارم

1. فارم نمبر

2. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

3. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

4. ڈیٹا کلیکٹر کا نام

تاریخ  سال  مہینہ  دن

ڈیٹا کلیکٹر کے دستخط



حوالہ نمبر (خاندان کے کوائف کے اندراج کے فارم سے درج کریں)

Earthquake Reconstruction and Rehabilitation Authority

Government of Pakistan

بینک یا ڈاکخانے میں اکاؤنٹ کی معلومات کا فارم

- سیاہ بال پوائنٹ استعمال کریں  
- تمام سوالات کے جوابات انگریزی میں درج کریں  
- ایک خانے میں صرف ایک حرف لکھیں

تاریخ

سال	مہینہ	دن			

بینک  ڈاکخانہ

1. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

2. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

3. درخواست دہندہ کا پورا نام (اگر خاندان کے سربراہ سے مختلف ہو)

4. خاندان کے سربراہ سے رشتہ  خود  میاں یا بیوی  بیٹا یا بیٹی  بھائی یا بہن  دیگر (براہ مہربانی وضاحت کریں) -----

براہ مہربانی سوال نمبر 5 سے 9 تک کا اندراج متعلقہ بینک افسر سے کروائیں

5. اکاؤنٹ کس نام سے کھولا گیا ہے (جہاں خاندان کے سربراہ کے اہل ہونے کی صورت امدادی رقم کی ترسیل کی جائے گی)

6. اکاؤنٹ ہولڈر کا قومی شناختی کارڈ نمبر

7. بینک یا ڈاکخانے کا نام

8. اکاؤنٹ نمبر

9. بینک یا ڈاکخانے کا پتہ جہاں اکاؤنٹ ہے

درخواست دہندہ کے دستخط

## درخواست دہندہ کی رسید برائے: بینک یا ڈاکخانہ میں اکاؤنٹ کی معلومات کا فارم

حوالہ نمبر (خاندان کے کوائف کے اندراج کے فارم سے درج کریں)

1. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

3. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

3. وصول کنندہ ادارہ (یونین کونسل / ریونیو سرکل یا ضلعی دفتر)

4. وصول کنندہ افسر کا نام

تاریخ

سال	مہینہ	دن			

وصول کنندہ افسر کے دستخط



فارم III

Livelihood Support - Cash Grants

Earthquake Reconstruction and Rehabilitation Authority  
Government of Pakistan

اہلیت کے فیصلے پر نظر ثانی کیلئے اپیل فارم

- سیاہ بال پوائنٹ استعمال کریں
- تمام سوالات کے جوابات انگریزی میں درج کریں
- ایک خانے میں صرف ایک حرف لکھیں

حوالہ نمبر (خاندان کے کوائف کے اندراج کے فارم سے درج کریں)

### خاندان کے سربراہ کیلئے

1. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

2. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر (کاپی منسلک کیجئے)

3. ضلع کا نام

4. کونسی وجوہات کے پیش نظر آپ سمجھتے ہیں کہ آپ نقد مالی امداد کے پروگرام کے لئے اہل ہیں

5. تاریخ

دستخط

### یوسی آر سی (صوبہ سرحد) اور آر سی آر سی (AJK) کیلئے

1. کیا خاندان کے کوائف کے اندراج کا فارم جمع کر لیا ہے؟

 ہاں  نہیں

2. وجوہات اور سفارشات

3. افسر کا نام

4. عہدہ

5. تاریخ

(یوسی آر سی / آر سی آر سی) افسر کے دستخط

### ڈسٹرکٹ آفس کیلئے

1. فیصلہ

 منظور  مسترد

2. وجوہات

3. افسر کا نام

4. عہدہ

5. تاریخ

ڈسٹرکٹ آفس کے دستخط

### رسید برائے: اہلیت کے فیصلے پر نظر ثانی کیلئے اپیل فارم

1. خاندان کے سربراہ کا پورا نام

حوالہ نمبر (خاندان کے کوائف کے اندراج کے فارم سے درج کریں)

2. خاندان کے سربراہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

3. وصول کنندہ ادارہ (یونین کونسل / ضلعی دفتر)

4. ضلع کا نام

5. وصول کنندہ افسر کا نام

6. عہدہ

7. تاریخ

وصول کنندہ افسر کے دستخط



فارم IV

Livelihood Support - Cash Grants

Earthquake Reconstruction and Rehabilitation Authority  
Government of Pakistan

= سیاہ بال پوائنٹ استعمال کریں  
= تمام سوالات کے جوابات انگریزی میں درج کریں  
= ایک خانے میں صرف ایک حرف لکھیں

حوالہ نمبر (خاندان کے کوائف کے اندراج کے فارم سے درج کریں)

رقم کی ادائیگی میں مشکلات کے ازالے کیلئے فارم

1. درخواست دہندہ کا پورا نام

2. درخواست دہندہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر (کاپی منسلک کیجئے)

3. ضلع کا نام

4. درپیش شکایات کی وضاحت کیجئے

5. تاریخ

سال مہینہ دن

درخواست دہندہ کے دستخط

ڈسٹرکٹ آفس کیلئے

مشکلات کی مثالیں

1. بینک کی فراہم کردہ خدمات کا معیار

2. مہینہ بدعنوانی

3. یونین کونسل / روپیہ کونسل ریلیف کمیٹی یا ضلعی دفتر کے تحت انتظامیہ

4. ادائیگیوں میں بدعنوانی یا ادائیگیوں کا نہ ہونا

5. دیگر (وضاحت کریں)

1. درپیش مشکلات

2. مشکلات کے ازالے کیلئے سفارشات

3. تجویز کنندہ افسر کا نام

4. عہدہ

5. تجویز کنندہ ادارہ (ضلعی دفتر)

6. تاریخ

سال مہینہ دن

تجویز کنندہ افسر کے دستخط

رسید برائے رقم کی ادائیگی میں مشکلات کے ازالے کیلئے فارم

1. درخواست دہندہ کا پورا نام

2. درخواست دہندہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر

3. وصول کنندہ ادارہ (یونین کونسل / ضلعی دفتر)

4. وصول کنندہ افسر کا نام

5. عہدہ

6. تاریخ

سال مہینہ دن

وصول کنندہ افسر کے دستخط