یہاں پر اپنی پاسپورٹ سائز تصویر چسپاں (پیسٹ) کریں۔

حکومت پاکستان

وزارت مذہبی امور و بین المذاہب ہم آہنگی

درخواست فرام برائے شمولیتِ عرس

حضرت _____ واقع _____ بھارت

قومی شناختی کارڈ نمبر												-		-	

1: نام		2: ولدیت	

3: تاریخ پیدائش				-			-		4: مقام پیدائش		5: تعلیم	

6: پیشہ		7: ڈومیسائل (کسی ایک پر دائرہ لگائیں)	پنجاب	سندھ	خیبر پختون خوا	بلوچستان	دیگر	

8: خط و کتابت کے لئے مکمل پتہ	

9: فون نمبر (علاقائی کوڈ کے ساتھ)		10: موبائل نمبر	

11: پاسپورٹ نمبر (کم از کم ایک سال تک کارآمد)		12: تاریخ اجراء	- -

13: اکاؤنٹ نمبر		14: اکاؤنٹ ٹائٹل	

15: واٹس ایپ نمبر		16: ای میل ایڈریس	

17: بھارت میں پچھلے عرس میں شرکت کی تفصیلات

عرس کا نام	تفصیلات (تاریخ و سال)

حلفیہ بیان /اقرار نامہ:

1. میں مسلمان ہوں اور حضرت محمد ﷺ کے آخری نبی ہونے پر یقین رکھتا ہوں۔
2. میں زیارت پارٹی کے ساتھ قیام اور عرس کی رسومات میں شرکت کروں گا اور کسی خبر رساں ایجنسی، اخبار بیان نہیں دوں گا۔
3. میں بھارت میں زیارت کے لئے جانے کے سلسلے میں وزارت ہذا کی طرف سے عائد کردہ شرائط و ہدایات کی پابندی کروں گا اور میں ممنوعہ اشیاء کے ساتھ سفر ہرگز نہیں کروں گا۔
4. درج بالا تفصیلات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔ غلط بیانی کی صورت میں وزارت ہذا مناسب کاروائی کرنے کی مجاز ہوگی۔
5. میرا شرعی وارث _____ ولد _____ درخواست دہندہ سے رشتہ _____ قومی شناختی کارڈ نمبر _____ ٹیلیفون نمبر _____ ہے۔ کسی حادثہ کی صورت میں اسے اطلاع دی جائے۔

مؤرخہ: _____

درخواست دہندہ کے دستخط یا نشان انگوٹھا

19: قومی شناختی کارڈ کی واضح فوٹو کاپی چسپاں (پیسٹ) کریں۔

سائیڈ۔اے	سائیڈ۔بی

19: سرکاری یا نیم سرکاری ملازم ہونے کی صورت میں یہ حصہ لازماً اپنے متعلقہ دفتر سے تصدیق کروائیں۔

جناب _____ اس ادارے میں بحیثیت _____ گزشتہ _____ سال سے ملازم ہیں۔

ادارہ کو ان کو اس مذکورہ بالا عرس میں شرکت کی درخواست پر کوئی اعتراض نہیں ہے، لیکن ان کی عرس میں ان کی حتمی شرکت دفتر ہذا سے NOC کے اجراء سے مشروط ہے۔

تاریخ: _____

دستخط و مہر مجاز افسر

میڈیکل سرٹیفکیٹ (لازمی)

ڈاکٹر کا نام _____ ہسپتال کا نام _____ تحصیل و ضلع _____ فون نمبر _____

ڈاکٹر کا پاکستان میڈیکل اور ڈینٹل کونسل کا رجسٹریشن نمبر _____

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے جناب _____ ولد _____ کا طبّی معائنہ کیا ہے اور میری رائے درج ذیل ہے۔

عمر	بلڈ گروپ	مندرجہ ذیل دوائیوں سے الرجی ہے	مندرجہ ذیل بیماریوں میں مبتلا ہے

درخواست دہندہ بھارت میں زیارت کی غرض سے سفر کرنے کے قابل ہے۔

ڈاکٹر کے دستخط اور مہر

ہدایات

1. ڈاکٹر صاحبان اس بات کا خصوصی خیال رکھیں کہ شدید بیمار یا ایسے مریض جن کی بیماری کنٹرول سے باہر ہونے کا خدشہ ہو ان کی تصدیق ہرگز نہ کریں۔
2. بھارت جانے کے موقع پر بھی زائرین کے لئے صحت مند ہونا ضروری ہے۔ بوقت روانگی بیمار ہونے کہ صورت میں بھی زائرین کو بھارت جانے سے روکا جاسکتا ہے۔
3. غلط تصدیق کی صورت میں وزارت درخواست دہندہ اور متعلقہ ڈاکٹر کے خلاف قانونی چارہ جوئی کا حق رکھتی ہے۔

دیگر ضروری ہدایات

1. درخواست فارم کی مطلوبہ معلومات صحیح اور صاف صاف پُر کریں۔
2. خواتین (اسلامی نظریاتی کونسل کے متفقہ فیصلے کی روشنی میں) درخواست دینے کی اہل نہیں ہیں۔
3. 25 سال سے کم عمر اور گزشتہ 3 سال کے دوران بھارت میں واقع کسی بھی عرس میں شرکت کرنے والے اہل نہیں ہونگے۔
4. نامکمل غیر دستخط شدہ، بغیر شناختی کارڈ و پاسپورٹ کی کاپی اور تصویر کے درخواستیں ناقابل قبول ہونگی۔
5. سرکاری/نیم سرکاری ملازم ہونے کی صورت میں درخواست دہندہ اپنے متعلقہ ادارہ کے مجاز افسر سے درخواست فارم پر دیئے گئے سرٹیفکیٹ کو لازماً تصدیق کروا کر ارسال کریں۔
6. صرف منتخب شدہ حضرات کو بذریعہ خط مطلع کیا جائے گا تاکہ وہ اپنا کار آمد پاسپورٹ، جملہ اخراجات کے لئے بینک ڈرافٹ اور دیگر سفری کاغذات وزارت ہذا کو مقررہ تاریخ تک ارسال کریں۔
7. درخواستیں سیکشن آفیسر (زیارت)، وزارت برائے مذہبی امور و بین المذاہب ہم آہنگی، کوہسار بلاک، نیو سیکریٹریٹ، بلمقابل پنجاب ہاؤس، اسلام آباد کے پتہ پر ارسال کریں۔
8. درخواست فارم کے ساتھ ناقابل واپسی آن لائن فیس -/1000 روپے کسی بھی بینک سے نیشنل بینک مین برانچ (0341) سوک سینٹر برانچ، اسلام آباد، بنام وزارت مذہبی امور و بین المذاہب ہم آہنگی کے اکاؤنٹ نمبر 3035053332 میں جمع کروائیں۔ جمع شدہ اصل رسید درخواست فارم کے ساتھ لف کریں۔
9. یہ درخواست وزارت ہذا کی ویب سائیٹ hajjinfo.org اور mora.gov.pk سے بھی حاصل کیا جاسکتا ہے۔