

GOVERNMENT OF PAKISTAN
MINISTRY OF RELIGIOUS AFFAIRS & INTERFAITH HARMONY
(8th Floor, Green Trust Tower, Blue Area, Islamabad)

◇*◇*◇

APPLICATION FORM FOR GRANT OF FINANCIAL ASSISTANCE

1. Name: _____
2. Father's/Husband's Name: _____
3. National Identity Card No: _____
(Attach valid copy of computerized card only)
4. Bank Account Details (***Must be filed***) (اکاوٹنٹ نمبر کی تصدیق کے لئے چیک کی کاپی لف کریں)
Title of Account _____
Account No. _____
IBAN No. _____
Bank Name _____ Branch Name _____
Branch Code _____ Mobile No. _____
5. Complete Postal Address: _____

6. Age: _____ 7. Community: _____
8. Profession: _____
9. Purpose for which financial help is required: _____

10. Signature of the applicant: _____

Approved Amount of Rs. _____

Signature of MNA/Senator _____

Date _____

Stamp _____

حکومت پاکستان
وزارت مذہبی امور و بین المذاہب ہم آہنگی
(آٹھویں منزل، گرین ٹرسٹ ٹاور، بلیو ایریا، اسلام آباد)

1 نام _____

2 والد/خاوند کا نام _____

3 قومی شناختی کارڈ نمبر _____

(صرف کمپیوٹرائزڈ کارڈ کی کاپی منسلک کریں جسکی معیاد ختم نہ ہو)

4 بینک اکاؤنٹ کی تفصیل (یہ حصہ لازمی پُر کریں)

اکاؤنٹ نمبر _____

ٹائٹل _____

اکاؤنٹ نمبر _____

آئی بی اے این نمبر _____

نام کا نام _____

برانچ نام _____

برانچ نمبر _____

موبائل نمبر _____

کوڈ _____

5 مکمل پتہ _____

6 عمر _____

7 مذہب _____

8 پیشہ _____

9 کس مقصد کے لئے مالی امداد جائے _____

منظور شدہ رقم روپوں میں

دستخط (ایم این اے / سینیٹر)

تاریخ

مہر