

پاکستان بیت المال



حکومت پاکستان

کوائف نامہ

پاکستان سویٹ ہوم سنٹر (ضلع)

تاریخ ایڈمیشن (صرف دفتری استعمال کیلئے): _____ رجسٹریشن نمبر (صرف دفتری استعمال کیلئے): _____

1- بچے کا نام: _____ 2- تاریخ پیدائش: _____

3- والد کا نام: _____ 4- والد کی قوم: _____

شناختی کارڈ نمبر: _____

5- تاریخ وفات: _____ 6- والد کا مذہب: _____

7- والدہ کا نام: _____ 8- والدہ کا مذہب: _____

شناختی کارڈ نمبر: _____

9- والدہ حیات ہیں: ہاں نہیں 10- والدہ کی تاریخ وفات: _____

11- بچے کے سرپرست کا نام: _____ 12- سرپرست کا بچے سے رشتہ: _____

شناختی کارڈ نمبر: _____

13- سرپرست کا مستقل پتہ: _____

14- سرپرست کا عارضی پتہ: _____ 15- سرپرست کا فون نمبر: _____

16- بچے سے ملاقات کرنے والے مجاز افراد کی معلومات: _____

نمبر شمار	نام	شناختی کارڈ نمبر	فون نمبر
1			
2			
3			

17- بچے کی مادری زبان: _____ 18- بچے کا بلڈ گروپ: _____ 19- بچے کی شناختی علامت: _____ 20- بچے کی پیدائش کا ضلع: _____

21- بچے کے بہن، بھائیوں کی معلومات: _____

نمبر شمار	نام	جنس	عمر
1			
2			
3			
4			

22- بچے کی جسمانی حالت: Average Good Very Good 23- بچے کی ذہنی حالت: Average Good Very Good

24- کیا چیزیں تعلیم ہے ہاں نہیں اگر ہاں تو کس جماعت کا طالب علم ہے؟ _____

25- بچے کیلئے کوئی خصوصی ضرورت، یا ضروریات: _____

26- بچے کی کون کونسی ویکسینیشن ہو چکی ہیں؟ (صرف دفتری استعمال کیلئے)

(i) _____ (ii) _____ (iii) _____

(iv) _____ (v) _____ (vi) _____

27- بچے کی کوئی پہلے کفالت کر رہا ہے: (صرف دفتری استعمال کیلئے) ہاں نہیں اگر کوئی کفالت کر رہا ہے تو کتنی رقم دے رہا ہے: _____

گواہ نمبر-2

گواہ نمبر-1

نام مع ولدیت: _____ نام مع ولدیت: _____

پتہ: _____ پتہ: _____

شناختی کارڈ نمبر: _____ شناختی کارڈ نمبر: _____

رابطہ نمبر: _____ رابطہ نمبر: _____

صوبائی رجسٹرل اسٹنٹ ڈائریکٹر پریوینٹو سوسائٹی پاکستان ہوم

انٹرنیٹ ڈیپارٹمنٹ آفیسر

صوبائی رجسٹرل ڈیپارٹمنٹ آفیسر

صوبائی رجسٹرل ڈیپارٹمنٹ آفیسر

تصدیق کنندگان: