

- (1) نام طالب علم معدولہ دیت
 - (2) والد/سرپرست کا نام معدرشتہ
 - (3) الف (عمر/تاریخ پیدائش)
 - (4) ب (قومی شناختی کارڈ نمبر) (اگر اٹھارہ سال سے زائد عمر ہو)
 - (5) تعلیمی ادارہ (جہاں داخل ہے)
 - (6) پچھلے سال زکوٰۃ فنڈز سے وظیفہ لیا تھا یا نہیں
 - (7) مستقل پتہ
 - (8) عارضی پتہ
 - (9) والد یا والدہ/سرپرست کا پیشہ
 - (10) والد یا والدہ/کی ماہانہ آمدنی
 - (11) والد یا والدہ/سرپرست کے زیر کفالت افراد خاندان کی تعداد
 - (12) کیا اس سے پہلے درخواست دہندہ زکوٰۃ فنڈز نے کسی فنی تعلیم میں داخلہ لیا ہے
 - (13) گزشتہ امتحان میں حاصل کردہ پوزیشن
- درخواست دہندہ کے دستخط یا نشان انگوٹھا: _____
- کلاس _____ تاریخ _____

حصہ دوم

(افراد خانہ جو تعلیم حاصل کر رہے ہیں کے کوائف)

نمبر شمار	نام	کلاس	نام ادارہ	کیا وہ زکوٰۃ فنڈز سے وظیفہ لے رہا ہے یا نہیں
1				
2				
3				
4				
5				
6				

حصہ سوئم

(درخواست دہندہ کے بھائی/ماموں کے کوائف جو برسر روزگار ہیں)

نمبر شمار	نام	پیشہ/کس قسم کا روزگار ہے/مہدہ	پتہ جائے روزگار (ملازمت کی صورت میں منسلک کا نام)	تاریخ ملازمت	ماہانہ آمدنی
1					
2					
3					
4					
5					
6					

نشان انگوٹھا یا دستخط والد یا والدہ/سرپرست:

تاریخ

حصہ چہارم

(یہ حصہ مقامی زکوٰۃ کمیٹی نے پرکراں ہے جس علاقے میں طالب علم کی مستقل رہائش، یا مدرسہ واقع ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسٹر/مسماٹ _____ ولد/دختر _____
 مکینہ _____ غریب اور موردِ اذیت و تکلیف کے لئے مستحق ہے اسے کمیٹی
 رجسٹر LZ-19 کے نمبر شمار _____ پر رجسٹر کیا گیا ہے۔

نام مقامی زکوٰۃ کمیٹی _____
 کوڈ نمبر _____
 دستخط چیئر مین _____
 مہر _____

حصہ پنجم (یہ حصہ تعلیمی ادارہ کے موردِ اذیت و تکلیف کمیٹی نے پرکرتا ہے)

کمیٹی نے اپنی میٹنگ منعقد ہو کر _____ درخواست پر غور کیا اور مسٹر/مسماٹ _____
 ولد/دختر _____ کو تکلیف برائے سال _____
 کے لئے مستحق قرار پایا۔

دستخط مہر چیئر مین مقامی زکوٰۃ کمیٹی/ممبر مورد اسکا لرشپ

دستخط مہر سینیئر میجر/ممبر مورد اسکا لرشپ کمیٹی

دستخط مہر سربراہ تعلیمی ادارہ/چیئر مین مورد اسکا لرشپ فارم