

درخواست فارم برائے تکمیل میعاد

فارم مکمل کرنے کے لئے اہم ہدایات

- ۱۔ تمام سوالات کے جوابات دیتے ہوئے ایک ہی قلم کے ساتھ فارم کو بر لحاظ سے مکمل کریں۔
- ۲۔ ہر ایک اختیار کے لئے فراہم کردہ خانوں میں نمایاں پڑھی جانے والی دقتی تحریر میں لکھیں۔
- ۳۔ اگر اختیار کا انتخاب نہیں کیا گیا ہے تو واضح طور پر ناقابل اطلاق (Not applicable) لکھیں۔
- ۴۔ بلا ضرورت لکھیں، مستند کریں، بے توجہی سے لکھیں، تہنیت نہ کریں اور کھٹ، نکات، کانے کے نشانات اور علامات نہ استعمال کریں۔
- ۵۔ اصل فارم استعمال کریں اور فارم پر بٹوہ وہی دستخط تاریخ ثبت کریں جیسا کہ آپ نے پروپوزل فارم پر دستخط کئے ہیں۔
- ۶۔ پارٹنٹ کے پچھلے دو سالوں کے تمام بینک اسٹیٹمنٹس بشمول وہ بینک جہاں سے پارٹنٹ نے کنزیویشن کی ادائیگی کی، پیش اور مجموعی سالانہ آمدنی کی درست حتمی دستاویزات منسلک کریں۔
- ۷۔ پارٹنٹ، پرسن کورڈ اور پنشنری کے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈز کی تصدیق شدہ فوٹوکاپیاں منسلک کریں۔
- ۸۔ اصل پارٹنٹ ممبر شپ دستاویز منسلک کریں۔
- ۹۔ ضرورت پڑنے پر اضافی معلومات اور دستاویزات طلب کی جاسکتی ہے۔
- ۱۰۔ اگر کوئی دوسرا شخص (فائدہ مند مالک) کنزیویشن کی ادائیگی میں پارٹنٹ کی مالی معاونت کرتا رہا ہے تو فائدہ مند مالک کے بھی وہ تمام دستاویزات پیش کریں جو پارٹنٹ کے لئے قابل اطلاق ہیں، جیسا کہ مذکورہ ہدایت نمبر 6 میں ذکر کیا گیا ہے۔

ممبر شپ نمبر: _____ پارٹنٹ کا نام: _____
 پارٹنٹ رہائش کا پتہ: _____ پارٹنٹ کا مجموعی سالانہ آمدنی: _____
 پارٹنٹ کا پیشہ: _____ ممبر شپ کی تکمیل میعاد کی تاریخ: _____ تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم: _____
 پرسن کورڈ کا نام: _____ تنفیضی کا نام: _____

پارٹنٹ کا اعلامیہ

میں _____ ولد/بندہ/زوجہ بزرگ ریوینڈ اعلان کرتا کرتی ہوں کہ میں ممبر شپ نمبر _____ (ممبر شپ نمبر) کا واحد پارٹنٹ ہوں اور بزرگ ریوینڈ جو جلی لائف۔ ونڈو کافل آپریشن سے درخواست کرتا کرتی ہوں کہ پارٹنٹ ممبر شپ دستاویز کی میعاد شرائط و ضوابط کے مطابق تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم کی ادائیگی کریں۔ میں مزید تسلیم کرتا کرتی ہوں اور اتفاق کرتا کرتی ہوں کہ پاکستانی قوانین کے مطابق لاگو اخراجات منہا کرنے کے بعد تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم کی ادائیگی اس ممبر شپ کے تحت رونما ہونے والے تمام وجوہات/مطالبے اور ذمہ داریوں سے جو جلی لائف۔ ونڈو کافل آپریشن کو بری الذمہ قرار دے گی۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا کرتی ہوں اور اعلان کرتا کرتی ہوں کہ میں واحد اور تنہا اس ممبر شپ کے تحت تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم کا حقدار ہوں اور حلفیہ اعلان کرتا کرتی ہوں کہ متذکرہ ممبر شپ کی کو بھی تفویض یا منتقل نہیں کی گئی ہے اور نہ ہی کوئی دوسرا شخص متذکرہ ممبر شپ تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم پر حق رکھتا ہے۔ میں بزرگ ریوینڈ پارٹنٹ ممبر شپ دستاویز جو جلی لائف۔ ونڈو کافل آپریشن کو واپس کرتا کرتی ہوں۔ میں حلفیہ اعلان کرتا کرتی ہوں کہ میری طرف سے کسی قسم کی غلط بیانی کی صورت میں جو جلی لائف۔ ونڈو کافل آپریشن کو قانونی حق حاصل ہے کہ نقصانات اور دعویٰ کا معاوضہ حاصل کرے اور میرے خلاف دیوانی/فوجداری مقدمات دائر کر کے قانونی کارروائی میں مل لائے۔

زکوٰۃ سیکشن

زکوٰۃ کی کوئی ہاں نہیں (اگر "نہیں" تو حلف نامہ جمع کروائیں) ناقابل اطلاق (برائے غیر مسلم)

- نوٹ: • تکمیل میعاد پر ممبر شپ کی ادائیگی کی صورت میں واجب الادا رقم کا اڑھائی فیصد (2.5%) بطور زکوٰۃ منہا کر لیا جائے گا اور متعلقہ اتھارٹی کو بھیج دیا جائے گا۔
- زکوٰۃ کی کوئی سے مستثنیٰ ہونے کا دعویٰ کرنے کے لئے اس فارم کے ساتھ مناسب حلف نامہ داخل کرنا ہوگا۔

ادائیگی کی اختیارات

براہ راست اس بینک اکاؤنٹ میں ترسیل (کریڈٹ) جس سے پارٹنٹ کنزیویشن کی ادائیگی کرتا رہا کرتی رہی ہے بزرگ ریوینڈ آرڈر/چیک

ادائیگی کرنے والے کا نام: _____ اکاؤنٹ ہولڈر کا نام: _____
 بینک کا نام: _____

بینک اکاؤنٹ نمبر: _____

نوٹ: تکمیل میعاد پر واجب الادا رقم جو جلی لائف۔ ونڈو کافل آپریشن براہ راست پارٹنٹ کے بینک اکاؤنٹ میں ترسیل کر دے گی جس سے پارٹنٹ کنزیویشن کی ادائیگی کرتا رہا کرتی رہی ہے۔ براہ کرم بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات جس سے پارٹنٹ کنزیویشن کی ادائیگی کرتا رہا کرتی رہی ہے فراہم کریں۔ اگر اس اختیار کا انتخاب پارٹنٹ نے نہیں کیا ہے تب قانونی طور پر قابل وجہ ثبوت کے طور پر دستاویزات پارٹنٹ کو فراہم کرنا پڑے گی۔

متعلقہ بینک کے مجاز آفیسر سے تصدیق

ہم بزرگ ریوینڈ اپنے درج بالا کھاتے دار (اکاؤنٹ ہولڈر) کے درج بالا کوائف اور دستخط کی تصدیق کرتے ہیں۔

بینک مینجنگر/مجاز آفیسر کا نام _____ رابطہ نمبر _____

دستخط اور ربر بڑ نمبر _____

پارٹنٹ کے دستخط: _____ سرپرست کا نام: _____

لائف کورڈ کے دستخط: _____ سرپرست کے دستخط: _____

تنفیضی کے دستخط: _____ گواہ نمبر 1 کے دستخط: _____

دستخط کی تاریخ: _____ گواہ نمبر 1 کا نام: _____

پارٹنٹ کا کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر: _____ گواہ نمبر 1 کا کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر: _____

موبائل نمبر: _____ گواہ 2 کے دستخط: _____

ای میل ایڈریس: _____ گواہ نمبر 2 کا نام: _____

گواہ نمبر 2 کا کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر: _____