

Picture

# بنولنٹ فنڈ درخواست فارم

(ماہانہ امداد برائے بیوہ)

ذاتی معلومات



نام درخواست دہندہ (بیوہ کا نام):

BF-MW-FORM-NO:

متونی کا نام:

Name of Expired Person:

Father Name:

Designation:

ڈیپارٹمنٹ:

متونی کا عہدہ:

آفیسر/آفیشل:

سکیل:

دوران ملازمت/ریٹائرڈ:

تاریخ وفات:

بنک اکاؤنٹ نمبر:

بیوہ کا رابطہ نمبر:

## بیان حلفی

میں فریوہ \_\_\_\_\_ حلفیہ بیان کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے علم و یقین کے مطابق بالکل درست ہیں، اگر ان میں کوئی غلط بیانی پائی گئی تو بنولنٹ فنڈ بورڈ ضروری کارروائی کا مکمل حق محفوظ رکھتا ہے

(دستخط ہیڈ آف ڈیپارٹمنٹ)

(دستخط درخواست دہندہ)

## برائے جانچ پڑتال

ریمارکس:

دستخط:

سکروٹنی آفیسر:

## منسلکہ کاغذات

★ ملازمت/شادی نہ کرنے کا حلف نامہ

★ درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ کی کاپی