Medical Form

٧٨٦

موضع :

عرض كرنار نو
مكمل نام
Contact no.

بعد التسليمات السامية في خدمة الوزارة السيفية المعظمة دائرة التربية والتعليم ادام الله بهجتها وبهاء ها

ادبا عرض كرِ مملوك / امة سيدنا المنعام ط ع نا ____________________ نا ____________________ نو
جرِنا واسطے عرض كرو چھو اهنو تمارا ساتھے سوں رشتہ چھے تہ لكھوو — بيماري نو نام

علاج كرايو چھے تہ متعلق حسب الذيل نفقة تھيو چھے . يہ فضل فرماوا ادبا عرض چھے .

نمبر		Total
١	داكتر ني *Consultation fees* ني *receipts* ني رقم	
٢	دكان سي دواء خريدي هوئي تہ نا بل ني رقم	
٣	*Pathological test / X Ray* وغيره نا بل ني رقم	
٤	هوسپيتل ني *receipts/ bills* (*deposit* كريلي رقم ني *receipts* نهيں) ني رقم	
	جملة رقم	

جرِ نام سي *Bank Account* هوئي يہ ج نام يہاں انگلش ما لكھوو .
(Bank Account name) ____________________

دستخط ____________________

تاريخ / / ١٤ھ

٧٨٦

الدعوة الهادية اعلى الله منارها

(صيغة الحساب)

તા. ____________________

નામ ____________________

બાબત **Medical Help** ____________________

રૂ. ____________________

અંકે રૂ. ____________________

વસુલ થયા છે.

સહી ________ Affix revenue stamp here ________

ADDRESS

____
____
____________________ PINCODE ☐☐☐☐☐☐

ضروري هدايات

نوٹ : حسب بالا ضروري هدايات مطابق عرض نو فارم بھرواما نهيں اُوے تو فارم واپس موكلواما اُوسے .

- ❖ جرِ شخص واسطے عرض كرتا هوئي اهنو تمارا ساتھے سوں رشتہ چھے تہ واضح لكھوو انے جرِ تمارا زيرِ كفالة هوئي تہ نا واسطے ج عرض كروو انے سال ما *April* انے *September* ماج عرض كروو
- ❖ بيماري نو نام واضح لكھوو .
- ❖ كوئي *serious* بيماري يا *operation* تھيو هوئي تو داكتر ني سرتيفيكت عرض كروو ضروري چھے .
- ❖ خدمة گذار پوتانا يا بيجا رشتہ دار نا علاج واسطے جرِ فارم عرض كرے تہ علٰحده علٰحده عرض كرے ايك ساتھے سگلا بل جمع كرينے عرض نہ كرے .
- ❖ حسب بالا كالمو ما دواء ، داكتر يا هسپيتل نا بل ساتھے وغيرها ني رقم (مثلا *train or bus fare, cosmetic items, diapers, etc.*) هرگز لكھوو نهيں انے اگر
- ❖ حسب بالا بل ما يہ اشياء لكھي هوئي تو اهني رقم كم كري باقي ني رقم نو جملة بل پر لكھوو .
- ❖ *receipt* پر *revenue stamp* چسپانہ كري اهنا اوپر *sign.* كرووانے فقط *address* ني كالم ماج خانہ پوري كروو انے بيجي كوئي بھي قسم ني خانہ پوري كروي نهيں .
- ❖ هرايك فارم ساتھے جرِ بلو عرض كرو تہ ورق پر چسپانہ كري نے عرض كروو . ايك ساتھے بلونے *staple* كرينے يا چيكاوي نے عرض كروو نهيں .
- ❖ جرِ هوسپيتل نا بل ني جملة رقم *Rs.5000/-* هوئي يا اهنا كرتا زياده هوئي تو *revenue stamp* ساتھ ني رسيد يہ بل واسطے عرض كروو ضروري چھے .

Sr.No	Bill Date	Bill / Receipt No.	Amount in Rs.
Total Amount Rs.			

نوت : جرِ bills عرض کرو یرِ bills ني details Sr. No. مطابق ا فارمِ ما خانرِ پوري کروو

انے یرِ bills پرِ ا مثل ○ round نشان کري اهما لال خط ما یرِ Sr. No. لکھوو .