



ATTALIM

(The Education Administration of His Holiness
Dr. Syedna Mohammed Burhanuddin Saheb)
DAWAT HADIYAH

Badri Mahal, Fort,
Mumbai - 400 001

تاریخ ۱۴۲۷/۷/۱ھ

نمبر ۱۵۱/۲۷/۲

بعد السلام الجمیل

علم تہائی کہ معلمین / معلمات نفقہ التمریض ، نفقہ الملائک واسطے عرض

کرتے چھے ،

فی ذلک تحریر کہ ائندہ فقط January انے July مہینہ ما ہر ۶ مہینہ نا

Bills ساتھ ما عرض کروو . — والسلام

بالفرمان

بعد التسلیمات والتکریمات

ادبا عرض ہے کہ مملوک / امة سيدنا المنعم طعیر

نا (بیاری نوتام) (زوج، زوجة، والد، والدة، دکرا، دکری نایاری نو)

علاج کرایو ہے تہ متعلق حسب الذیل نفقہ تھیو ہے، ترفضل فرماوا عرض ہے۔

RS.	PS.	۱ فیسیلی ڈاکٹر نی فیس انے بل مطابق رقم
		۲ ڈاکٹر نی Consultation فیس نابل مطابق
		۳ دکان سی دوا خریدی تہ نابل مطابق
		۴ Pathological Test / X-Ray وغیرہ نابل مطابق
		۵ Hospital نابل مطابق
		۶ آپریشن نی فیس
		جملة خرج

عبد / امة سيدنا المنعم طع

چیک اٹام سی فضل ٹھائی -

نیچے جبرہ سید موکلوما اوی ہے اھا فقط Revenue Stamp پر تماري Signature کرووانے Address نی جگہ ما مکمل Residence Address لکھو، تہ سوی کوئی بھی Column خاصہ رقم انے تاریخ نی خانہ بیوری ہر گر کرو نہیں۔

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

(صیغہ الحساب)

Date : _____

نام _____

بانت **Medical Help** _____

۳. _____

انکے ۳. _____

वसुल था या छे.

सही

Passed by:

ADDRESS : معلم / معلة پوتانا رهائش نواید ریس، لکھے (مدرسة / سیکرٹری نواید ریس لکھے نہیں۔)

PIN CODE

--	--	--	--	--	--	--

ضروري هدايات

- ⊗ فارم ني خانہ پوري خوش خط سي کروو
- ⊗ "بیماری" نو نام واضح لکھوو
- ⊗ کوئي *serious* بیماری یا *operation* هوئي تو داکتر ني *certificate* موکلوو

ضروري چھے

- ⊗ کالم نمبر ۱ انے کالم نمبر ۲ ما فيميلي انے *consultant* داکتر نو نام لکھوو
- ⊗ خدمت گزار پوتانا / پوتانا بٹیرو / یا پوتانا فرزند نا علاج واسطے جه دواء وغيره خریدے ته نا *bills* علحدہ علحدہ لے انے یہ *bills* نے هر ايك نا فارم ساتھے *attach* کرے

- ⊗ فقط داکتر ني *prescribed* دواء نو ء *bill* عرض کروو ، بیجی کوئي اشیاء دواء ساتھے خریدی هوئي تو اهنے دواء نا *bill* ما شامل کروو نهیں .