

# Poverty Alleviation and Inclusive Development Across Rural Sindh (PAIDAR) Project

3.1 انفرادي درخواست ڏيندڙن لاءِ درخواست.

مهرباني ڪري درخواست کي غور سان پڙهو ۽ هر سوال جا جواب ڏيو. هر حصي کي چڱي طرح صحيح ۽ احتياط سان پريو وڃي. نامڪمل / اڻپوري ۽ بنا دستخط ٿيل خالي درخواست کي وڌيڪ اڳتي عملن لاءِ غور نه ڪيو ويندو.

3.1.1 درخواست ڪندڙ جي جاڻ

درخواست ڏيندڙ جو نالو	
<input type="checkbox"/> جيڪڏهن ها ته سي او جو نالو _____ <input type="checkbox"/> نه	ڇا درخواست ڏيندڙ تي آر ڊي پي جي ڪنهن منظم سي او جو ميمبر آهي
درخواست ڏيندڙ جي عمر (قومي شناختي ڪارڊ جي مطابق) _____	
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> عورت <input type="checkbox"/> ٽرانسجينڊر	جنس
<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> ها	ڪنهن قسم جي جسماني معذوري
جيڪڏهن ها ته جسماني معذوري جا تفصيل ڏيو	
<input type="checkbox"/> شادي شده <input type="checkbox"/> غير شادي شده <input type="checkbox"/> بيواه <input type="checkbox"/> طلاق شده	ازدواجي حيثيت _ لاڳاپيل حيثيت تي نشان لڳايو
تعليمي معيار	
پي جو نالو:	
زال جو نالو جيڪڏهن قابل اطلاق هجي	
<input type="checkbox"/> قومي شناختي ڪارڊ <input type="checkbox"/> قومي شناختي ڪارڊ نمبر	قومي شناختي ڪارڊ جا تفصيل
<input type="checkbox"/> جاري ٿيڻ جي تاريخ <input type="checkbox"/> ختم ٿيڻ جي تاريخ	
<input type="checkbox"/> ها صحيح قومي ٽيڪس نمبر آهي؟ <input type="checkbox"/> نه	ڇا درخواست ڪندڙ وٽ صحيح قومي ٽيڪس نمبر آهي؟
ڳوٺ جو نالو: _____ يونين ڪائونسل جو نالو: _____ تعلقي جو نالو: _____ ضلعي جو نالو: _____	
دوميسائل جو ضلعو	
<input type="checkbox"/> موبائل فون نمبر: _____ <input type="checkbox"/> لينڊ لائن نمبر: _____ يا بيو ڪو _____	درخواست ڪندڙ جو رابطو نمبر

<input type="checkbox"/> موبائل فون نمبر: _____ <input type="checkbox"/> لينڊ لائن نمبر: _____ يا بيو ڪو _____	ايمرجنسي رابطي جو نمبر (درخواست ڏيندڙ جي مکيه رابطي نمبر کان سواءِ)	پنهنجي پاران وارث جا تفصيل
	نالو	
	درخواست ڪندڙ سان تعلق	
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر	
	درخواست ڪندڙ جو رابطو نمبر	
ڳوٺ جو نالو: _____ يونين ڪائونسل جو نالو: _____ تعلقي جو نالو: _____ ضلعي جو نالو: _____	درخواست ڪندڙ جو مڪمل پتو	

### 3.1.2 تجويز ڪيل ڪاروبار جا تفصيل

مالي مدد جو سهڪار ٺهڻ، نون ڪاروبارن يا اڳ ۾ ئي قائم ڪيل ۽ هلندڙ ڪاروبارن لاءِ ڏني سگهجن ٿا. مهرباني ڪري ان سان لاڳاپيل درخواست ڀريو  
 نئين ڪاروبار لاءِ درخواست (انفرادي درخواست ڏيندڙن لاءِ)

	نالو / تجويز ڪيل ڪاروبار جو قسم	
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه	ڇا توهان وٽ ماضي ۾ ساڳئي ڪاروبار کي منظم ڪرڻ يا هلائڻ جو اڳوڻو تجربو آهي؟	
<input type="checkbox"/> ڪاروبار جو مالڪ <input type="checkbox"/> ملازم <input type="checkbox"/> يا ٻي ڪنهن شرط تي	ماضي ۾ توهان ڪهڙي صلاحيت / عهدي ۾ هن سرگرمي کي منظم ڪيو هلايو آهي؟	جيڪڏهن توهان وٽ اڳوڻو تجربو آهي ته تفصيل فراهم ڪريو
	توهان ڪيترو وقت هن ڪاروبار کي هلايو (سال)	
	هن ڪاروبار کي هلائڻ جو هنڌ ڪهڙو هو؟	
	توهان اهو ڪاروبار ڇو ڇڏيو/بند ڪيو؟	
نالو: _____ رابطو نمبر: _____	ان صورت ۾ جيڪڏهن توهان هڪ ملازم آهيو، ان ڪاروبار جي مالڪ جو نالو ۽ رابطي جا تفصيل ڏيو	
	انهي ڪاروبار کي هلائڻ ۾ توهان جي ذميواري / ڪردار ڇا هو؟	
<input type="checkbox"/> ها ته تفصيل فراهم ڪيو <input type="checkbox"/> نه	جيڪڏهن توهان وٽ ساڳيو ڪاروبار آهي، ڇا توهان وٽ ان جو ڪو ثبوت آهي؟ مهرباني ڪري ثبوت جي ڪاپي ڳنڍيو	
<input type="checkbox"/> ها ته ڪيترا ملازم <input type="checkbox"/> نه	ڇا توهان ڪڏهن ڪنهن ڪاروبار کي هلائڻ لاءِ ملازم جي نگراني ڪئي آهي جيڪو ڪاروبار توهان تجويز ڪري رهيا آهيو؟	
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه	ڇا توهان تجويز ڪيل ڪاروبار قائم ڪرڻ ۾ پنهنجي ڪا به رقم جوڙيندا (درخواست ڪندڙ پاران) رقم _____	

<input type="checkbox"/> منهنجي پنهنجي ذريعن سان / خاندان مان <input type="checkbox"/> ٻاهرين ذريعن کان قرض وٺندس		جيڪڏهن توهان ڪاروبار قائم ڪرڻ ۾ حصو وٺي رهيا آهيو، توهان هن رقم کي ڪيئن گڏ ڪندا جوڙيندا؟		
PKR: -----	EUR: -----	پائيدار پاران رقم جو حصو:	مالي مدد: توهان کي ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ ڪيتري رقم جي ضرورت آهي؟ رقم: _____	
PKR: -----	EUR: -----	درخواستگذار پاران رقم جو حصو:		
PKR: -----	EUR: -----	ڪل رقم:		
توهان ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ مليل مالي مدد مان ڇا خريد ڪندا؟ هيٺ ڏنل تفصيل مهيا ڪريو ۽ پڻ ڄاڻيل شين جا نالا، معيار، اندازن رقم، سان تفصيل ڏيو:				
نمبر	شيون / سامان	قيمت في عدد	ڪل عدد	ڪل لاڳت/قيمت
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه		ڇا توهان هڪ گهريلو / گهر تي ٻڌل ڪاروبار پيش ڪري رهيا آهيو؟		
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه		جيڪڏهن توهان جو تجويز ڪيل ڪاروبار گهر تي مشتمل نه آهي، ڇا توهان وٽ ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ جاءِ/ جڳهه آهي؟		
<input type="checkbox"/> جڳهه جي انفرادي مالڪ <input type="checkbox"/> گڏيل مالڪ (بين مالڪن سان تعلق) <input type="checkbox"/> ليز تي <input type="checkbox"/> جڳهه رت جي رشتيدار / خاندان جي ميمبر سان تعلق رکي ٿو. (تفصيل ڏيو)		جيڪڏهن توهان وٽ ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ جاءِ آهي، توهان ڪهڙي حيثيت ۾ مالڪ آهيو يا ان جاءِ جي مالڪي ڪرڻ جو ڪو منصوبو ناهيندا؟		
		جيڪڏهن تجويز ڪيل ڪاروبار گهر تي ٻڌل نه آهي ته تجويز ڪيل ڪاروبار جي جڳهه جو پورو پتو ڏيو		
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه		ڇا توهان کي پنهنجي ڪاروبار کي هلائڻ لاءِ هنر ۽ هنرمند مزدورن جي ضرورت پوندي؟ جيڪڏهن ها، ڪيترا؟ _____		
<input type="checkbox"/> خانداني گهر جا آڻيندا <input type="checkbox"/> مارڪيٽ جي ملازمت وٺندا		توهان هنرمند مزدورن ۽ غير هنرمند مزدورن جي انتظامڪاري ڪيئن ڪندا؟		
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه (مقامي سطح تي استعمال ٿيندو) رقم: _____		ڇا توهان جي ڪاروبار جي پيداوار کي ضلعي ٿرپارڪر کان ٻاهر مارڪيٽنگ جي ضرورت پوندي؟ جيڪڏهن ها، ڪٿي؟ تجويز ڪيل ڪاروباري خيال مان توهان کي ڪيترو مهيني منافعو حاصل ڪرڻ جي اميد آهي؟		
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه		ڇا توهان کي توهان جي تجويز ڪيل ڪاروبار کي هلائڻ ۾ ڪا ٽيڪنيڪل مدد يا هدايت جي ضرورت پوندي؟		
<input type="checkbox"/> (مهينا) _____		مالي مدد جي مدت: پهرين قسط جي وصولي تي تجويز ڪيل ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ توهان کي ڪيترو وقت گهرجي؟		

<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه	چا توهان وٽ گهٽ ۾ گهٽ ٻه ضامن فراهم ڪندا جيڪي قانوني دستاويز تي لکت ۾ ضمانت ڏئي سگهن ته توهان مالي مدد جو استعمال صرف تجويز ڪيل ڪاروبار جي مقصد لاءِ ئي استعمال ڪندا؟
<b>مهرباني ڪري ضامنن جا تفصيل ڏيو</b>	
<b>ضامن نمبر 1</b>	
	نالو:
	جنس:
	عمر سال ۾:
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر:
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:
	رابطو نمبر:
	پيشو
<b>ضامن نمبر 2</b>	
	نالو:
	جنس:
	عمر سال ۾:
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر:
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:
	رابطو نمبر:
	پيشو
	مالي مدد جي درخواست جي حوالي سان خط و ڪتابت لاءِ درخواست ڏيندڙ جي مڪمل ميلنگ ايڊريس سان گڏ رابطو نمبر:

موجوده / قائم ڪيل ۽ هلندڙ ڪاروبار لاءِ درخواست (انفرادي درخواست ڏيندڙن لاءِ)

	نالو / ڪاروبار جو قسم
	ڪاروبار جي نوعيت
	ڪاروبار قائم ٿي ڪيترا سال ٿيا
	ڪاروبار ڪرڻ جي جڳهه جو پتو
<input type="checkbox"/> ڪيلو مالڪ <input type="checkbox"/> پائيووار (% فيصد حصن ۾ (____)) <input type="checkbox"/> ڪو ٻيو بندوبست (____)	هن ڪاروبار سان درخواست ڏيندڙ جو تعلق؟
رقم: _____ نوٽ: (زمين اثاثي ۽ ڪنهن به رقم جي حيثيت نه رکندي.	ڪُل اثاثي جو تخمينو/ ڪاروبار جي قيمت (خام مال، تيار ٿيل ۽ اڻپوريون شيون، مشينري ۽ سامان وغيره) سواءِ زمين جي قيمت جي

<input type="checkbox"/> ھا <input type="checkbox"/> نه		ڇا درخواست ڪندڙ ڪاروبار جي جڳهه / سائيت / جڳهه جو مالڪ آهي؟ جيڪڏهن نه، ته ڇا اهو ليزن/ ڪرائي تي آهي؟	
<input type="checkbox"/> پورو وقت _ مرد _____ عورتو <input type="checkbox"/> اڌ وقت (پارٽ ٽائيم) _ مرد _____ عورتو		ڪيترا ملازم هن ڪاروبار تي ڪم ڪن ٿا سواءِ ڪاروباري مالڪ/درخواست ڏيندڙ جي؟	
رقم: _____		موجوده ڪاروبار جو سراسري ماهانه واپار (ڪل / مجموعي آمدني) ڇا آهي؟	
رقم: _____		ڪاروبار تي حاصل ڪيل خالص مهانا منافعو ڇا آهي؟	
<input type="checkbox"/> ساڳئي ڪاروبار کي ساڳئي جڳهه تي وڌائڻ <input type="checkbox"/> ساڳئي ڪاروبار جا نوان دڪان کولڻ <input type="checkbox"/> نئين ٽيڪنالاجي ۽ جدت متعارف ڪرائڻ ڪو ٻيو مقصد _____ <input type="checkbox"/>		اضافي گرانٽ فنڊز جو مقصد ڇا آهي؟	
PKR: ----- EUR: -----		پائيدار پاران رقم جو حصو:	مالي مدد: توهان کي ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ
PKR: ----- EUR: -----		درخواست ڪندڙ پاران رقم جو حصو:	ڪيتري رقم جي ضرورت آهي؟
PKR: ----- EUR: -----		<b>ڪل رقم:</b>	رقم: _____
توهان ڪاروبار کي وڌائڻ لاءِ مليل مالي مدد مان ڇا خريد ڪندا؟ هيٺ ڏنل تفصيل مهيا ڪريو ۽ پڻ ڄاڻيل شين جا نالا، معيار، اندازن رقم، سان تفصيل ڏيو:			
نمبر	شيون / سامان	قيمت في عدد	ڪل عدد
			ڪل لاڳت/قيمت
رقم: _____		پائيدار تحت اضافي مالي مدد سان توهان جي منفعي ۾ واڌ جي توقع ڇا آهي؟	
مرد _____ عورتون _____		پائيدار مالي مدد سان توهان جو ڪاروبار ڪيترو اضافي روزگار پيدا ڪندو؟	
<input type="checkbox"/> ھا <input type="checkbox"/> نه		ڇا توهان کي پائيدار مالي مدد سان ڪاروبار وڌائڻ لاءِ ڪنهن هنرمند مزدورن يا غير هنرمند مزدورن جي ضرورت پوندي؟	
<input type="checkbox"/> مقامي بازار مان <input type="checkbox"/> ٽريپارڪر ضلعي کان ٻاهر		جيڪڏهن توهان کي ڪاروبار وڌائڻ لاءِ هنرمند مزدورن جي ضرورت آهي، توهان کي اهو ڪٿان حاصل ٿي سگهندا؟	
<input type="checkbox"/> ھا <input type="checkbox"/> نه		ڇا توهان کي پنهنجي موجوده ۽ وڌايل ڪاروبار کي بهتر طور تي هلائڻ لاءِ ڪا ٽيڪنيڪل مدد ۽ تربيت جي ضرورت آهي؟	

مهينا: _____	مالي مدد جو مدو: توهان کي پهرين قسط جي وصولي تي تجويز ڪيل ڪاروبار کي قائم ڪرڻ/ وڌائڻ لاءِ ڪيترو وقت گهرجي؟																
<input type="checkbox"/> ها <input type="checkbox"/> نه	ڇا توهان وٽ گهٽ ۾ گهٽ ٻه ضامن فراهم ڪندا جيڪي قانوني دستاويز تي لکت ۾ ضمانت ڏئي سگهن ته توهان مالي مدد جو استعمال صرف تجويز ڪيل ڪاروبار جي مقصد لاءِ ئي استعمال ڪندا؟																
<b>مهرباني ڪري ضامنن جا تفصيل ڏيو</b>																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: right;">ضامن نمبر 1</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">نالو:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>جنس:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>عمر سال ۾:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>قومي شناختي ڪارڊ نمبر:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>رابطو نمبر:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>پيشو</td> </tr> </table>		ضامن نمبر 1			نالو:		جنس:		عمر سال ۾:		قومي شناختي ڪارڊ نمبر:		قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:		رابطو نمبر:		پيشو
ضامن نمبر 1																	
	نالو:																
	جنس:																
	عمر سال ۾:																
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر:																
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:																
	رابطو نمبر:																
	پيشو																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: right;">ضامن نمبر 2</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">نالو:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>جنس:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>عمر سال ۾:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>قومي شناختي ڪارڊ نمبر:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>رابطو نمبر:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>پيشو</td> </tr> </table>		ضامن نمبر 2			نالو:		جنس:		عمر سال ۾:		قومي شناختي ڪارڊ نمبر:		قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:		رابطو نمبر:		پيشو
ضامن نمبر 2																	
	نالو:																
	جنس:																
	عمر سال ۾:																
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر:																
	قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:																
	رابطو نمبر:																
	پيشو																
_____ _____	مالي مدد جي درخواست جي حوالي سان خط و ڪتابت لاءِ درخواست ڏيندڙ جي مڪمل ميلنگ ايڊريس سان گڏ رابطو نمبر:																