

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

Check list of supporting documents with application form

درخواست فارم سان گڏ گهربل ڪاغذن / دستاويزن جي چيڪ لسٽ

S.No	Required documents for Establish / Existing Business موجوده / هلندڙ / قائم ڪيل ڪاروبار جي لاءِ گهربل ڪاغذ	Tick Mark	
		Yes	No
1	Fully filled & dully signed application form درخواست فارم مڪمل ڀريل ۽ صحيح ٿيل		
2	Copy of CNIC both Side attested شناختي ڪارڊ جي ڪاپي ٻنهي پاسي اٿيسٽيڊ ٿيل		
3	Domicile / CNIC Copy ڊوميسائيل / شناختي ڪارڊ جي ڪاپي		
4	Guarantee of Government Employee (BPS-14 or above) on 50/100 rupees stamp paper (for seven years) 100/50 روپيه جي اسٽامپ پيپر تي گورنمينٽ ملازم (14 گريڊ يا ان کان مٿي) جي ضمانت (ست سالن جي لاءِ)		
5	Guarantee of Notable Person/Businessman on 50/100 rupees stamp paper (for seven years) 100/50 روپيه جي اسٽامپ پيپر تي معزز شخصيت / شهري / دڪاندار جي ضمانت (ست سالن جي لاءِ)		
6	Copy of Account Maintenance Certificate of Applicant درخواستگذار جي بينڪ اڪائونٽ مينٽيننس سرٽيفڪيٽ جي ڪاپي		
7	Copy of National Tax Number (NTN) on the name of (Business Firm / Company / Partnership) Existing Business نیشنل ٽيڪس نمبر جي ڪاپي (رجسٽرڊ ڪاروبار / ڪمپني / پارٽنرشپ) (هلندڙ ڪاروبار لاءِ)		
8	Document of proposed site (Rent Agreement / lease / ownership / Partnership) ذاتي يا مساواڙ تي ورتل دڪان جي مساواڙ جي معائدي (اسٽامپ پيپر تي) جي ڪاپي		
9	Attach 3 to 4 pictures of ongoing work / Business 3 کان 4 تصويرون هلندڙ ڪاروبار / ڪم جون		

Poverty Alleviation and Inclusive Development Across Rural Sindh (PAIDAR)

Project-Tharparkar

Office use only:

Inward No: _____

Date: _____

Micro Grant Application (4th Cycle)

ننڍي سطح جي مالي مدد لاءِ درخواست فارم (مرحلو چوٿون)

Please read the application carefully and provide answers to each question. Each section has to be filled properly and carefully. Incomplete and unsigned applications will not be considered for further processing.

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

1 Applicant Information:

درخواست ڏيندڙ جي معلومات

Name of the Grant Applicant: درخواستگذار جو نالو		Gender جنس ☐ Male مرد ☐ Female عورت ☐ Transgender	
Father Name/Husband Name: والد، مڙس جو نالو			
CNIC Details of Applicant: قومي شناختي ڪارڊ جا تفصيل		CNIC Number: قومي شناختي ڪارڊ نمبر	
		Issue date: جاري ٿيڻ جي تاريخ	
		Valid up to: ختم ٿيڻ جي تاريخ	
Any Physical Disability: ڪا جسماني معذوري		☐ Yes ها ☐ No نه	
		In case of Yes, brief details of disability: جيڪڏهن ڪا جسماني معذوري آهي ته تفصيل ڏيو	
Marital status – tick relevant option: ازدواجي حيثيت _ لاڳاپيل حيثيت تي نشان لڳايو		☐ Married شادي شده ☐ Unmarried غير شادي شده ☐ Widowed بيواه ☐ Divorc طلاق يافته	
Applicant have NTN or Bank Account Number: If yes attach copy: جيڪڏهن درخواستگذار وٽ اين تي اين ۽ بينڪ اڪائونٽ نمبر آهي ته ڪاپي لڳايو.		Bank Account No:	
		NTN No:	
Education level: تعليمي قابليت		☐ Middle ☐ Matric ☐ Intermediate ☐ Graduate ☐ مڊل ☐ ميٽرڪ ☐ انٽرميڊيٽ ☐ گريجوئيٽ	
Address of the Applicant: درخواست ڏيندڙ جو مڪمل پتو		Village Name: ڳوٺ جو نالو	
		Union Council Name يونين ڪائونسل جو نالو	
		Tehsil/ Taluka Name: تعلقو جو نالو	
District of Domicile: ڊوميسائل جو ضلعو			
Contact Number of the Applicant: درخواست ڪندڙ جو رابطو نمبر		Mobile No: موبائل نمبر	
Emergency Contact Number ايمرجنسي رابطي جو نمبر (درخواست ڏيندڙ جي مکيه رابطي نمبر کان سواءِ)			
Business Address of Applicant ڪاروباري هنڌ جو تفصيل			
Details of Next of Kin: پنهنجي پاران وارث جا تفصيل	Name: نالو		
	Relationship with Applicant درخواست ڪندڙ سان تعلق		
	CNIC Number: قومي شناختي ڪارڊ نمبر		

As given on the CNIC Can be spouse, father, son/daughter or any other close & blood relative

2. Proposed Business Details تجويز ڪيل ڪاروبار جا تفصيل

The grant funds can be accessed for both new businesses and already established businesses. Please fill in relevant part accordingly.

مالي مدد جو سهڪار ٻنهي، نون ڪاروبارن يا اڳ ۾ ئي قائم ڪيل ۽ هلندڙ ڪاروبارن لاءِ ڏني سگهجن ٿا. مهرباني ڪري ان سان لاڳاپيل درخواست ڀريو.

Application for (for Individual Applicants) (انفرادي درخواست ڏيندڙن لاءِ)

Name/Type of the Proposed Business: نالو/ تجويز ڪيل ڪاروبار جو قسم		☐ New Business نئون ڪاروبار ☐ Existing هلندڙ ڪاروبار Business Name: ڪاروبار جو نالو
Have you any prior experience of managing similar business in the past? ڇا توهان وٽ ماضي ۾ ساڳئي ڪاروبار کي ڪرڻ يا هلائڻ جو اڳوڻو تجربو آهي؟		☐ Yes ها ☐ No نه
New Business: In case you have prior experience the provide details: نئون ڪاروبار جيڪڏهن توهان وٽ اڳوڻو تجربو آهي ته تفصيل فراهم ڪريو	In what capacity have you managed this activity in the past? ماضي ۾ توهان ڪاروبار کي پاڻ هلايو اهي يا ملازمن جي وسيلي؟	☐ Owner of the business مالڪ ڪاروبار جو مالڪ ☐ Employee ملازم ☐ Any other capacity يا ٻي ڪنهن شرط تي
	What was the location of this business? توهان جي هن ڪاروبار کي هلائڻ جو هنڌ، ڪهڙو هو	
	Are you proposing a home-based business? ڇا توهان جو ڪاروبار گهريلو سطح تي آهي يا مارڪيٽ ۾ هلندڙ آهي؟	☐ Hom-based گهريلو سطح ☐ Market مارڪيٽ
	In case you have space to set up the business, in which capacity you own or plan to own this space? Attach Ownership document or rent agreement copy جيڪڏهن توهان وٽ ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ جاءِ آهي، توهان ڪهڙي حيثيت ۾ مالڪ آهيو يا ان جاءِ جي مالڪي ڪرڻ جو ڪو منصوبو ناهيندا؟ مالڪي جا ڪاغذ يا مسواڙ نامو آهي جيڪڏهن آهي ته ڪاپي لڳايو.	☐ individual owner of the space مالڪ جو مالڪ ☐ joint owner (relation with other owners) گڏيل مالڪ (ٻين مالڪن سان تعلق) ☐ Rent agreement مسواڙ نامو
	Will you require skilled & unskilled labor to run your business? If yes, how many? توهان کي پنهنجي ڪاروبار کي هلائڻ لاءِ مزدورن جي ضرورت پوندي؟ جيڪڏهن ها، ڪيترن مزدورن جي ضرورت پوندي؟	☐ Yes ها _____ ☐ No نه
In Case you have Existing Business provide details. جيڪڏهن توهان وٽ هلندڙ ڪاروبار آهي ته تفصيل ڏيو.	Total estimated value/ worth of the business (raw material, finished & unfinished products, machinery & equipment etc.) ڪاروبار جي موجوده ماليت مشينري اوزار استعمال ٿيندڙ مشينن جا نالا لکو.	
	Whether applicant owns the business place/ site/ venue? If No, then whether it is on lease/ rent? ڇا درخواست ڪندڙ ڪاروبار جي جڳهه / سائيٽ / ڇانوڻي جو مالڪ آهي؟ جيڪڏهن نه، ته ڇا اهو ليز/ ڪرائي تي آهي؟	☐ Yes ها _____ ☐ No نه
	How many employees work on this business excluding business owners/ applicant? ڪيترا ملازم هن ڪاروبار تي ڪم ڪن ٿا سواءِ ڪاروباري مالڪ/درخواست ڏيندڙ جي؟	☐ Male مرد _____ ☐ Female عورتون _____
	What is the intended purpose for additional grant funds? اضافي مالي مدد جو مقصد ڇا آهي ان سان ڪاروبار ۾ ڪهڙي قسم جي واڌ ٿيندي؟	☐ Expansion of the same business at same place ساڳئي ڪاروبار کي ساڳئي جڳهه تي وڌائڻ ☐ Opening new outlets of same business ساڳئي ڪاروبار جا نوان دڪان کولڻ ☐ Introducing new technology & innovation نئين ٽيڪنالاجي ۽ جدت متعارف ڪرائڻ ☐ Any other purpose ڪو ٻيو مقصد
+In case you owned a similar business, do you have any proof? Please attach a Pictures with Application form. توهان جي هلندڙ ڪاروبار جو ڪو ثبوت آهي تازيون تصويرون درخواست فارم سان گڏ لڳايو.		☐ Yes تصويرون لڳايو _____ ☐ No.

Grant Funds: How much amount you need to set up a business? (PKR) : توهان کي ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ ڪيتري رقم جي ضرورت آهي؟	PAIDAR cost share پائيدار پاران رقم جو حصو	PKR: ----- EUR: -----
	Grantee cost-share درخواستگذار پاران رقم جو حصو:	PKR: ----- EUR: -----

3.What will you purchase with grant funds to set up the business? Provide details below and also mention indicative cost of each item. (Copy attached)
 توهان ڪاروبار قائم ڪرڻ لاءِ مليل مالي مدد مان ڇا خريد ڪندا؟ تفصيل مهيا ڪريو ڄاڻايل شين جا نالا، معيار، اندازن رقم، سان گڏ آخر ۾ ڏنل لسٽ ۾ لکو (لسٽ جي ڪاپي لڳل آهي)

How much monthly profit do you expect to get from the proposed business idea5? (PKR) تجويز ڪيل ڪاروباري خيال مان توهان کي ڪيترو ماهوار منافع حاصل ڪرڻ جي اميد آهي؟	
Do you have at least two guarantors who can give undertaking on legal stamp paper that you will use the grant funds only for intended purpose? ڇا توهان 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 ڪندا؟	☐ Yes ها ☐ No نه

4.Please provide details of the guarantors here and legal stamp paper:
 مهرباني ڪري ضامنن جا تفصيل ڏيو گڏوگڏ دستاويز تي به ڏيندا
 نوٽ_عورت درخواستگذار تي درخواست جمع ڪرائڻ وقت ضامنن جا دستاويز جمع ڪرائڻ جو شرط لاڳو نٿو ٿئي.

Guarantor No. 1 ضامن سرڪاري ملازم بي بي ايس 14 يا ان کان مٿي	
Name: نالو:	
CNIC Number: قومي شناختي ڪارڊ نمبر:	
Address as per CNIC: قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:	
Contact Number: رابطو نمبر:	
Signature: دستخط	

Guarantor No. 2 ضامن نوٽيبل پرسن يا ڪاروبار ڪندڙ	
Name: نالو:	
CNIC Number: قومي شناختي ڪارڊ نمبر:	
Address as per CNIC: قومي شناختي ڪارڊ نمبر مطابق پتو:	
Contact Number: رابطو نمبر:	
Signature: دستخط	

Complete mailing address of the applicant along with contact number for correspondence regarding grant application. مالي مدد جي درخواست جي حوالي سان خط و ڪتابت لاءِ درخواست ڏيندڙ جي مڪمل ميلنگ ايڊريس سان گڏ رابطو نمبر	
--	--

تصديق نامو:

آئون تصديق ڪيان ٿو/ ٿي ته درخواست فارم ۾ ڏنل معلومات درست آهي ۽ درخواست سان گڏ لڳايل ضروري ڪاغذ پڻ درست آهن.

گهربل ڪاغذ درخواست فارم سان گڏ لڳايو

شناختي ڪارڊ يا ڊوميسائيل جي ڪاپي، (اٽيسيد ٿيل) 50 يا 100 رپين جي اسٽامپ پيپر تي معزز شهري يا دڪاندار جي ضمانت

بينڪ اڪائونٽ جو سرٽيفيڪيٽ يا چيڪ جو پنو. (فوٽو ڪاپي) 50 يا 100 رپين جي اسٽامپ پيپر تي سرڪاري ملازم جي ضمانت

اين تي اين سرٽيفيڪيٽ (هلندڙ ڪاروبار لاءِ) ذاتي جڳهه جا ڪاغذ يا مساوڙ تي ورتل دڪان جو مساوڙ نامون

ڪاروبار جون 3 کان 4 تصويرون (هلندڙ ڪاروبار لاءِ)

نوٽ: صرف عورت درخواستگذار تي درخواست جمع ڪرائڻ وقت ضامنن جا دستاويز جمع ڪرائڻ جو شرط لاڳو نٿو ٿئي.

درخواستگذار _____ دستخط _____

5. Provide list of material, items, and machines required for your business that should be on maximum level market analyzed.

پنهنجي ڪاروبار لاءِ گهريل سامان ۽ مشينن جي لسٽ ڏيو، جيڪا مارڪيٽ جي اکهن مطابق هجي.

S.no نمبر	Required Material گهريل مشينن ۽ اوزارن جا نالا (ڪمپني جو نالو لازمي هجي)	specifications include size, material, and capacity. گهريل سامان جو معيار، گنجائش يا تفصيل	Quantity تعداد	Per unit cost في عدد قيمت	Total cost ڪل قيمت
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
Total					

Submitted By:

Signature: