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

Office use only:
Inward No:
Date:

Micro Grant Application (5th Cycle)

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

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 پريو وجي.
نامڪمل / اڻپوري ۽ بنا دستخط ٿيل خالي درخواست کي وڏيڪ اڻتي عملن لاءِ غور نہ ڪيو ويندو.

1.The 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 نہ
		In case of Yes, brief details of disability: جيڪڏهن ڪا جسماني معذوري آهي تہ تفصيل ڏيو_____
Marital status – tick relevant option: ازدواجي حثيت _ لاڳاپيل حيثيت تي نشان لڳايو		☐ Married شادي شده ☐ Unmarried غير شادي شده ☐ Widowed بيواه ☐ Divorc طلاق يافتہ
Applicant have NTN or Bank Account Number: If yes attach copy: جيڪڏهن درخواستگذار وٽ اين ٽي اين ۽ بينڪ اڪائونٽ نمبر آهي تہ ڪاپي لڳايو.		Bank Account No:
		NTN No:
Education level: تعليمي قابليت		☐ Middle ☐ Matric ☐ Intermediate ☐ Graduate ☐ مڈل ☐ 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: تعلقي 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 مکيہ 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 سهڪارڻهي، نون ڪاروبارن يا اڳ ۾ ئي قائم ڪيل ۽ هلندڙ ڪاروبارن لاءِ ڏنئي سگهجن ٿا. مهرباني ڪري ان سان لاڳاپيل درخواست پريو.

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

Name/Type of the Proposed Business: نالو/ تجويز ڪيل ڪاروبار جو قسم		☐ **New Business**نئون ڪاروبار ☐ **Existing**هلندڙ **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 اڳوٽو تجربو آهي؟		☐ Yes ها ☐ No نہ
New Business: In case you have prior experience the provide details: نئون ڪاروبار جيڪڏهن توهان وٽ اڳوٽو تجربو آهي تہ 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 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 مسواڙنامو آهي جيڪڏهن آهي تہ ڪاپي لڳايو.	☐ individual owner of the spaceجڳهه جو مالڪ ☐ joint owner (relation with other owners گڏيل مالڪ (ٻين مالڪن سان تعلق_____) ☐ Rent agreement مسواڙنامو
	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.نہ
In Case you have Existing Business provide detailes. جيڪڏهن توهان وٽ هلندڙ ڪاروبار آهي تہ 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 / جڳهه جو مالڪ آهي؟ جيڪڏهن نہ، تہ ڇا اهو ليز/ ڪرائي تي آهي؟	☐ Yes ها _____ ☐ No.نہ
	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 ڇاڻيل 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 منافعو 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 ٻہ ضامن فراهم ڪندا جيڪي قانوني دستاويز تي لکت ۾ ضمانت ڏئي سگهن تہ توهان مالي مدد جو استعمال صرف تجويز ڪيل ڪاروبار جي مقصد لاءِ ئي ڪندا؟	☐ Yes ها ☐ No. نہ

4.Please provide details of the guarantors here and legal stamp paper:

مهرباني ڪري ضامنن جا تفصيل ڏيو گڏوگڏ دستاويز تي ٻہ ڏيندا

نوٽ _عورت درخواستگذار تي درخواست جمع ڪرائڻ وقت ضامنن جا دستاويز جمع ڪرائڻ جو شرط لاڳو نٿو ٿيئي.

Guarantor No. 1 ضامن سرڪاري ملازم بي پي 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 تہ 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،(اٽيسيڊ ٽيل)

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 ٽي اين سرٽيفيڪيٽ (هلندڙ ڪاروبار لاء)

ذاتي جڳهہ جا ڪاغذ يا مسواڙ تي ورتل دڪان جو مسواڙنامون

ڪاروبار جون 3 کان 4 تصويرون (هلندڙ ڪاروبار لاء)

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

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 گهربل سامان ۽ مشينن جي لسٽ ڏيو، جيڪا مارڪيٽ جي اڳهن مطابق هجي.

S.no نمبر	**Required Material** گهربل مشينن ۽ اوزارن جا نالا (ڪمپني جو نالو لازمي هجي)	specifications include size, material, and capacity. گهربل 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: