

ادارہ سماجی تحفظ ملازمین (سندھ)



(تحفظ یافتہ مزدور کے کوائف)

_____	مرد
_____	عورت

جنس

۱۔ نام _____

۲۔ پتہ _____

۳۔ تاریخ پیدائش (اگر معلوم ہے) _____ دن _____ مہینہ _____ سال یا عمر _____ سال

۴۔ جائے پیدائش _____ پیشہ _____

۵۔ والد کا نام _____ تاریخ ملازمت _____

_____	☆ کنوارہ	_____	☆ شادی شدہ	_____	☆ بیوہ	_____	☆ رتروا
-------	----------	-------	------------	-------	--------	-------	---------

۶۔ محنت کش کی ازدواجی حیثیت

☆ صحیح خانے میں × کا نشان لگادیں

۸۔ اگر شادی شدہ ہے تو بیوی / بیویوں کے نام _____

(ذیل میں درج فارم میں لواحقین کی تفصیلات درج کریں)

۹۔ شادی شدہ عورت کی صورت میں شوہر کا نام _____

۱۰۔ محنت کش اپنے علاج کیلئے اپنے گھر / ملازمت کے قریب واقع _____

سماجی تحفظ کے شفا خانے سے منسلک ہونا چاہتا ہے _____

۱۱۔ تحفظ یافتہ شخص کے دستخط _____

_____	آجر سے تصدیق شدہ تین پاسپورٹ سائز کی محنت کش کی تصاویر	_____
-------	--	-------

آجر کی مہر

باکیں ہاتھ کا نشان اگلوٹھا

صرف دفتر کے استعمال کے لئے

جاری کردہ سوشل سکیورٹی نمبر

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

فارم آر ۳

۱۳۔ لواحقین کے کوائف

نمبر شمار	نام	عمر	شخصی نشان	محنت کش سے رشتہ	دستخط یا بائیں ہاتھ کا نشان اگلوٹھا	دستخط اور آجر کی مہر