



پاسپورٹ سائز
تصویر یہاں چسپاں
کریں

داخلہ فارم

برائے مدرسہ چیلڈرن ہوم (دار الفلاح)

سوشل ویلفیئر اینڈ ہیلتھ سروسز، حکومت پنجاب

- ۱۔ نام
 - ۲۔ زوجیت / ولدیت
 - ۳۔ سکونت
 - ۴۔ عمر بمعہ تاریخ پیدائش
 - ۵۔ جائے پیدائش
 - ۶۔ شناختی علامت
 - ۷۔ مذہب
 - ۸۔ تعلیم / ہنر
 - ۹۔ پیشہ حناوند / والد / سرپرست
 - ۱۰۔ شناختی کارڈ نمبر
 - ۱۱۔ سرپرست کا شناختی کارڈ نمبر
 - ۱۲۔ وجہ داخلہ
- ۱۳۔ بچوں کی تفصیل / تعداد:-

نمبر شمار نام جنس / صنف عمر جماعت

۱
۲
۳
۴

- ۱۔ ملاقات کرنے والے امیر ادا کا نام
 - ۲۔ ملاقات کرنے والے امیر ادا کا نام
 - ۳۔ ملاقات کرنے والے امیر ادا کا نام
 - ۴۔ ملاقات کرنے والے امیر ادا کا نام
- درخواست کنندہ سے رشتہ
- داخلہ کے لئے سفارش کرنے والے کا نام و پتہ بمعہ فون نمبر
- دستخط مہر

برائے دفتری استعمال

- ۱۔ داخلہ نمبر
- ۲۔ مسماة
- ۳۔ ادارہ دار الفلاح میں داخلہ کیا جاتا ہے
- ۴۔ تفصیل اثاثہ جات
- ۵۔ دستخط / ایڈوائزی کمیٹی
- ۶۔ دستخط سپرینٹنڈنٹ



DISCHARGE FORM OF DAR-UL-FALAH

District: _____

Form number: _____

Date of Discharge: _____

Name of the Resident: _____

CNIC No: _____

Date of Admission/ Time Period of Stay: _____

Detail of Rehabilitative Services provided to the resident: _____

Reason of discharge: _____

Signature of the In-charge of Dar-ul-Falah _____