

Regn No. 1141 Islamabad

AVC No. 0010006330700012

Allied Bank Ltd.

G-9-Markaz Branch Islamabad

Br-Code-0681

Swift code ABPAPKKA ISL

نادار، غریب، بے سہارا بچوں اور عورتوں کی تعلیم، صحت، راشن اور گھیز کا سہارا

H.No. 102-A, Street # 55, G-10/3, Islamabad. Fax-051-2101356

Cell: 0300-9562614, 0313-8086000 E-mail: chaounwelfaretrust@gmail.com Web: www.chaoun.org

ممبر شپ نمبر \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

جناب عالی!

دستخط کنندہ نے چھاؤں ویلفیئر ٹرسٹ کے آئین کو تفصیل سے پڑھ لیا ہے اور اس کے اغراض و مقاصد سے اتفاق کرتا کرتی ہوں۔ لہذا میں اسکی رکنیت حاصل کرنے کا ارادہ رکھتا ہوں۔

میرے کوائف درج ذیل ہیں۔

نام \_\_\_\_\_ قومیت \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ پاسپورٹ نمبر (برائے غیر ملکی) \_\_\_\_\_

مقام اجراء \_\_\_\_\_ تاریخ اجراء \_\_\_\_\_ تاریخ دستخط \_\_\_\_\_

تعمین قابلیت \_\_\_\_\_ دلچسپی کا شعبہ \_\_\_\_\_

آفس/ادارہ \_\_\_\_\_ عہدہ \_\_\_\_\_

فون نمبر (آفس) \_\_\_\_\_ (فیکس) \_\_\_\_\_ (موبائل) \_\_\_\_\_

خط و کتابت کا پتہ \_\_\_\_\_

ای میل \_\_\_\_\_ (گھر کا ٹیلی فون نمبر) \_\_\_\_\_

میں ممبر شپ / اسٹوڈنٹ ممبر شپ / لائف ممبر شپ / کارپوریٹ ممبر شپ / فیس / سالانہ چندہ مبلغ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( روپے نقد / چیک / پی آر ڈر / بینک ڈرافٹ نمبر \_\_\_\_\_ ) منسلک کر رہا ہوں۔

آپ کی نوازش ہوگی۔ \_\_\_\_\_

العارض \_\_\_\_\_

دستخط درخواست گزار \_\_\_\_\_

تجویز کنندہ (نام ممبر شپ نمبر) \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_

سفارش کنندہ (نام ممبر شپ کمیٹی) \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_

لائف ممبران	اسٹوڈنٹ ممبران	ممبران	فیس کا شیڈول
روپے _____	روپے _____	روپے _____	رجسٹریشن فیس (ایک بار)
روپے _____	روپے _____	روپے _____	ممبر شپ فیس / سالانہ چندہ

Regn No. 1141 Islamabad

A/C No. 0010006330700042  
Allied Bank Ltd.  
G-9-Markaz Branch Islamabad  
Br-Code-0681  
Swift code ABPAPKKA ISL

Health, Education, Food & Dowry for really deserving & needy people

H.No. 102-A, Street # 55, G-10/3, Islamabad. Fax-051-2101356

Cell: 0300-9562614, 0313-8086000 E-mail: chaounwelfaretrust@gmail.com Web: www.chaoun.org

Membership No. \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Dear Sir,

The undersigned has thoroughly studied the Constitution of the **CHAOUN WELFARE TRUST Pakistan** and agreed with its *Aims* and *Objectives*. I, therefore, intend to seek its membership. My particulars are as under:

Name: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_

NIC No. \_\_\_\_\_ Passport No. (For Foreigners) \_\_\_\_\_

Place of Issue \_\_\_\_\_ Date of Issue \_\_\_\_\_ Date of Expiry: \_\_\_\_\_

Educational Qualifications: \_\_\_\_\_ Area of Interest: \_\_\_\_\_

Office/Organization: \_\_\_\_\_ Designation: \_\_\_\_\_

Tele No. (Office) \_\_\_\_\_ (Fax) \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Postal Address: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ (Tel Res) \_\_\_\_\_

I enclose herewith Cash/Cheque/Pay Order/Bank Draft No \_\_\_\_\_ for

Rs. \_\_\_\_\_ Rupees \_\_\_\_\_ only

as Membership/Student Membership/Life Membership/Corporate Membership Fee/Annual Subscription.

With best regards,

Yours Sincerely,

Signature of Applicant

Proposed By: (Name/Membership No.) \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Recommended By: (Name/Membership Committee) \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

<u>Fee Schedule:</u>	<u>Members</u>	<u>Student Members</u>	<u>Life Members:</u>
Registration Fee: (One Time)	Rs.	-----	Rs.
Membership Fee/Annual Subscription:	Rs.	Rs.	Rs.