



الخدمت فاؤنڈیشن ضلع گجرات

درخواست برائے وہیل چیئر

آفس: المقیت پلازہ جی ٹی روڈ کھاریاں ضلع گجرات فون فیکس: +92 53 7534 535 ویب سائٹ: www.gujratalahidmat.org

ذاتی کوائف

درخواست دہندہ کا نام _____ ولدیت _____ رابطہ نمبر _____
تاریخ پیدائش لفظوں میں _____ ہندسوں میں _____
درخواست دہندہ / والد اسرپرست کا شناختی کارڈ نمبر _____
والد اسرپرست کا پیشہ _____ عمر _____ جنس مرد عورت
گھر کا پتہ _____

دستخط بمعہ انگوٹھا کا نشان

معذوری کی تفصیل

پیدائشی حادثاتی تفصیل _____

مقامی یونٹ کیلئے

یونٹ کا نام _____ یونٹ کی سفارشات _____

گھر کا نمبر _____ موبائل نمبر _____ آفس نمبر _____

ای میل _____ نام دستخط بمعہ تاریخ _____

آفس استعمال کیلئے

منظور شدہ مسٹر دھندہ وہیل چیئر نمبر

دستخط _____ تاریخ _____