

موضوع۔ درخواست برائے حصول ضعیف العمری / معذوری / پیشین

- ۱۔ نام: _____ ولد / شوہر: _____
- ۲۔ قومی شناختی کارڈ نمبر: _____ پرانا شناختی کارڈ نمبر: _____
- ۳۔ نام زوجہ شوہر: _____
- ۴۔ مکمل رہائشی پتہ: _____
- ۵۔ ای۔ او۔ بی۔ آئی۔ رجسٹریشن نمبر: _____
- ۶۔ سروس ریکارڈ کے مطابق تاریخ پیدائش: _____ عمر: _____
- ۷۔ ای۔ او۔ بی۔ آئی۔ اسکیم میں شمولیت کی تاریخ: _____
- ۸۔ ملازمت کے ختم ہونے کی تاریخ: _____
- ۹۔ ادارے / اداروں کے نام جہاں ملازمت کی: _____
- ۱۰۔ درخواست جمع کرانے کی تاریخ: _____
- ۱۱۔ موبائل نمبر: _____

**درخواست برائے تاخیر معافی
(ایک سال سے زیادہ تاخیر کی صورت میں)**

تأخیر کی مدت: _____

تأخیر کی وجہ: _____

دستخط / نشان / انگوٹھا درخواست دہندہ

تصدیق نامہ (دفتری استعمال کیلئے)

تأخیر معافی کی سفارش کی جاتی ہے / نہیں کی جاتی ہے

درج بالا بیان کی گئی تاخیر قابل معافی ہے / نہیں ہے

CERTIFICATE OF EMPLOYERS

It is Certified that OAP/OAG/SURVIVOR pension INVALIDITY claim in respect of

Mr./ Mrs/ Miss

S/o. /W/o./D/o.

has not been submitted previously by/ through us to

the EOBI in case EOBI suffers any loss on account of submission of any incorrect information by us we undertake to make good

loss by repaying the amount paid to the claimant by them.. The Company has deposited his monthly

EOBI contribution upto _____ on his behalf

Date: _____

Signature & Seal of Employer
Authorized Officer

our EOBI Registration No. is _____

Sub Code: _____

بیان حلفی (دعویدار)

میں _____ ولد/شوہر _____ مندرجہ ذیل حلفاً اقرار کرتا ہوں / کرتی ہوں کہ۔

۱ میں نے _____ میں مورخہ _____ تا _____

ملازمت کی ہے، اور اس کے علاوہ میں نے کسی اور جگہ ملازمت نہیں کی ہے۔ آئندہ میں کسی بھی قسم کی ملازمت کا دعوہ نہیں کروں گا / کروں گی۔

۲ میں اس بات کا بھی اقرار کرتا ہوں / کرتی ہوں میں نے اس سے قبل EOBI سے کسی بھی قسم کی پینشن / گرانٹ وغیرہ حاصل نہیں کی ہے۔ اگر غلط بیانی کی وجہ سے

EOBI کو کسی بھی قسم کا نقصان ہوتا ہے تو میں اس کا ذمہ دار ہوں گا / ہوں گی اور نقصان ادا کرنے کا پابند ہوں گا / ہوں گی۔

دستخط / انگوٹھا

نام

قومی شناختی کارڈ نمبر (CNIC)

نوٹ: مندرجہ ذیل دستاویزات درخواست کے ساتھ منسلک کریں۔

1 قومی شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی دونوں طرف سے تصدیق شدہ 3 عدد

2 بیوی / شوہر کے شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی۔ (دونوں طرف سے تصدیق شدہ گریڈ 17 پاس سے زیادہ کے آفسر سے اور بیوی یا شوہر نہ ہونے کی صورت میں ڈیٹھ

سرٹیفکیٹ / حلف نامہ جمع کرائے

3 4 عدد حالیہ تصویریں تصدیق شدہ (تین پشت سے اور ایک سامنے سے تصدیق شدہ)

4 آجر کا جاری کردہ سروس سرٹیفکیٹ

5 آجر کا جاری کردہ عمر کا سرٹیفکیٹ

6 EOBI کا جاری کردہ اصل رجسٹریشن کارڈ

7 تنخواہ (بارہ ماہ) کا گوشوارہ مورخہ _____ سے _____ تک اور 1983ء سے پہلے ملازمت کی صورت میں پہلے 6 ماہ کی تنخواہ کا گوشوارہ

ارہ بند ہونے کی صورت میں مندرجہ ذیل اصل دستاویزی ثبوت بھی فراہم کریں۔

1 اپائیمنٹ لیٹر 2 استعفیٰ 3 برخواستگی کالیئر 4 فل اینڈ فائل حساب کالیئر 5 ادارے سے جاری کردہ دیگر کاغذات

6 سروس بک 7 حلف نامہ برائے ملازمت 8 سوشل سیکورٹی کارڈ 9 کوئی اور ثبوت