



GHAZALI EDUCATION FOUNDATION

NO. _____

Province: _____

Date: _____

TSF Application Form for (Death)

District: _____

School: _____

Employee Name: _____

Designation: _____

C.N.I.C No: _____

Gender: _____

Qualification _____

Salary's. _____

Joining Date: _____ Death Date: _____ Death (Reason) _____

Mobile No.1 _____

Bank Name / Jazz cash / Easy Paisa	Account Title	Account No.

درخواست دہندہ کا نام: _____ متوفی سے رشتہ: _____

Date: _____ بخدمت جناب صوبائی ڈسٹرکٹر غزالی ایجوکیشن فاؤنڈیشن

_____ جناب عالی!

Applicant's Signature

Principal Sign & Stamp

DMS Comments: _____

DMS Sign & Stamp

Verified Office APO

ہدایات: Death Certificate لازمی لگائیں۔ ٹیچر کے فوت ہونے پر پرنسپل درخواست جمع کر سکتا ہے اور کسی بھی پرنسپل کے فوت ہونے پر ڈی ایم ایس درخواست جمع کرا سکتا ہے۔ دونوں صورتوں میں اکاؤنٹ نمبر لواحقین (بیوی) یا بچے / بیٹی کا ہی ہو گا۔ متوفی اور لواحقین کی شناختی کارڈ کی کاپی لف کریں۔

For Office Use

District: _____ School: _____

Employee Name: _____ Designation: _____

Previous helps funds record:

Sr.No	Category (Health, Marriage, Education)	Details	Date	Amount
1				
2				
3				
Total				

New Case: _____ Claim Amount: _____

Member Committee Comments:

- i. _____
- ii. _____
- iii. _____
- iv. _____
- v. _____

Recommended by Committee Rs. _____

In charge Committee_____
Member Committee_____
Member Committee_____
Approved By:

Provincial Director