



حکومت پاکستان
وزارت مذہبی امور و بین المذاہب ہم آہنگی، اسلام آباد
درخواست فارم برائے شمولیت عرس

تازہ تصویر لگوانا
سے چسپاں کریں

حضرت
واقعہ _____
(ہندوستان)
قومی شناختی کارڈ نمبر

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1: نام _____ 2: ولدیت _____

3: تاریخ پیدائش _____ سال _____ ماہ _____ تاریخ _____

4: مقام پیدائش (ضلع کا نام) _____

5: تعلیم: _____

6: پیشہ: _____

7: ذمہ سائل (کسی ایک پر دائرہ لگائیں)

پنجاب	سندھ	خیبر پختونخوا	بلوچستان	دیگر
-------	------	---------------	----------	------

7: خط و کتابت کیلئے محل پتہ: _____

9: فون نمبر (علاقائی کوڈ کیساتھ) _____ 10: موبائل نمبر: _____

11: پاسپورٹ نمبر (کم از کم ایک سال تک کا ماہ) _____

12: ہندوستان میں پچھلے عرس میں شرکت کی تفصیل: _____

عرس کا نام	تاریخ و سال

حلفیہ بیان / اقرارنامہ

- میں مسلمان ہوں اور حضرت محمد ﷺ کے آخری نبی ہونے پر یقین رکھتا ہوں۔
- میں زیارت پارٹی کیساتھ قیام اور عرس کی رسومات میں شرکت کروں گا۔ اور کسی خبر رساں ایجنسی، اخبار کو بیان نہیں دوں گا۔
- میں ہندوستان میں زیارت کے لئے جانے کے سلسلے میں وزارت مذہبی امور کی طرف سے عائد کردہ شرائط و ہدایات کی پابندی کروں گا اور ممنوعہ اشیاء کے ساتھ سفر ہرگز نہیں کروں گا۔
- درجہ بالا تفصیلات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔ غلط بیانی کی صورت میں وزارت ہذا مناسب کارروائی کرنے کی مجاز ہوگی۔
- میرا شرعی وارث _____ ولد _____ درخواست دہندہ سے رشتہ _____
- قومی شناختی کارڈ نمبر _____ ٹیلیفون نمبر _____ ہے کسی حادثہ کی صورت میں اسے اطلاع دی جائے۔

درخواست دہندہ کے دستخط یا نشان لگوشا

مورخہ: _____

13: قومی شناختی کارڈ کی واضح فوٹو کاپی چسپاں کریں۔

سائیڈ - بی

سائیڈ - اے

13: سرکاری یا نیم سرکاری ملازم ہونے کی صورت میں یہ حصہ لازماً اپنے متعلقہ دفتر سے تصدیق کروائیں۔

جناب..... اس ادارے میں بحیثیت..... گذشتہ..... سال سے ملازم ہیں۔

ادارہ کو ان مذکورہ بالا عرس میں شرکت کی درخواست پر کوئی اعتراض نہیں ہے۔ لیکن انکی عرس میں ختمی شرکت دفتر ہذا سے NOC کے اجراء سے مشروط ہے۔

تاریخ.....

دستخط و مہر افسر مجاز

میڈیکل سرٹیفکیٹ (لازمی)

ڈاکٹر کا نام..... ہسپتال کا نام..... تحصیل و ضلع..... فون نمبر.....
ڈاکٹر کا پاکستان میڈیکل اور ڈینٹل کونسل کارڈ جسریشن نمبر.....
تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے جناب..... ولد..... کا طبی معائنہ کیا اور میری رائے
درج ذیل ہے۔

عمر	بلڈ گروپ	درج ذیل دوائیوں سے الرجی ہے	درج ذیل بیماریوں میں مبتلا ہے

ڈاکٹر کے دستخط اور مہر

درخواست دہندہ زیارت کی غرض سے

ہندوستان کے سفر کے قابل ہے

ہدایات

- 1- ڈاکٹر صاحبان اس بات کا خصوصی خیال رکھیں کہ شدید بیمار یا ایسے مریض جن کی بیماری کنٹرول سے باہر ہونے کا اندیشہ ہو ان کی ہرگز تصدیق نہ کریں۔
- 2- ہندوستان جانے کے موقع پر بھی زائرین کیلئے صحت مند ہونا ضروری ہے اس وقت بیمار ہونے کی صورت میں بھی زائرین کو ہندوستان روانگی سے روکا جاسکتا ہے۔
- 3- غلط تصدیق کی صورت میں وزارت درخواست دہندہ اور متعلقہ ڈاکٹر کے خلاف قانونی چارہ جوئی کا حق رکھتی ہے۔

دیگر ضروری ہدایات

- 1- درخواست فارم کی مطلوبہ معلومات کو صحیح اور صاف پر کریں۔
- 2- خواتین (اسلامی نظریاتی کونسل کے متفقہ فیصلے کی روشنی میں) درخواست دینے کے اہل نہیں۔
- 3- ۲۵ سال سے کم اور گزشتہ تین سال کے دوران ہندوستان میں واقع کسی بھی عرس میں شرکت کرنے والے درخواست دینے کے اہل نہیں ہیں۔
- 4- نامکمل، غیر دستخط شدہ، بغیر شناختی کارڈ پاسپورٹ کی کاپی اور تصویر کے درخواستیں قابل قبول نہیں ہوں گی۔
- 5- سرکاری اور نیم سرکاری ملازم ہونے کی صورت میں درخواست دہندہ اپنے متعلقہ ادارہ کے افسر مجاز سے درخواست فارم پر دیئے گئے سرٹیفکیٹ کو لازماً تصدیق کروا کر ارسال کریں۔
- 6- صرف منتخب شدہ حضرات کو بذریعہ خط مطلع کیا جائے گا تاکہ وہ اپنا کارآمد پاسپورٹ، جملہ اخراجات کے لئے بینک ڈرافٹ اور دیگر سفری کاغذات وزارت ہذا کو مقررہ تاریخ تک بھجوا سکیں۔
- 7- درخواستیں سیکشن افسر (زیارت)، وزارت مذہبی امور نزد جی پی او اسلام آباد کے پتہ پر ارسال کی جائیں۔
- 8- درخواست فارم کے ساتھ ناقابل واپسی آن لائن فیس - 1000 روپے کسی بھی بینک سے نیشنل بینک مین برانچ (0341) سوک سنٹر اسلام آباد، وزارت مذہبی امور کے اکاؤنٹ 3035053332 میں جمع کرائیں۔ جمع شدہ اصل رسید درخواست فارم کیساتھ لف کریں رسید کی فوٹو کاپی قابل قبول نہ ہوگی۔
- 9- یہ فارم وزارت ہذا کی ویب سائٹ www.mora.gov.pk یا www.hajjinfo.org.pk سے بھی حاصل کیا جاسکتا ہے۔
- 10- وزارت ہذا کسی بھی درخواست کو بغیر وجہ بتائے رد کرنے کا اختیار رکھتی ہے۔