



پنجاب ایسپلائرز سوشل سیکورٹی انسٹی ٹیوشن لوکل آفس

رجسٹریشن فارم - برائے کارکن (R2)

قومی شناختی کارڈ نمبر:

1- نام کارکن _____ 2- ولدیت _____ 3- تاریخ پیدائش _____

4- صنعت یا ادارے کا نام _____ 5- تاریخ ملازمت _____ 6- عہدہ _____

7- نوعیت ملازمت (مستقل / عارضی / ایئرل) _____ 8- سیکشن _____ یا فیکٹری کا نمبر _____

9- ازواجی حیثیت _____ 10- زوجہ یا ازواج / شوہر کا نام _____ 11- کارکن کا مستقل پتہ _____

کوائف زیر کفالت افراد

نمبر شمار	نام	تاریخ پیدائش	کارکن سے رشتہ	شناختی نشان	والد / والدہ ایوی اور اٹھارہ سال سے زیادہ عمر کے بچوں کے قومی شناختی کارڈ نمبر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

میں حلفیہ بیان کرتا کرتی ہوں کہ میرے مندرجہ بالا کوائف درست ہیں اور میرے پاس پہلے سے سوشل سیکورٹی کارڈ موجود نہیں ہے۔

نام ڈپنٹری جہاں سے علاج مقصود ہے۔ _____

آجر پر کریں

تصدیق کیا جاتا ہے کہ مندرجہ بالا اندراجات میرے ریکارڈ کے مطابق درست ہیں کارکن کے دستخط / نشان انگوٹھا

2- دستخط مہر آجر

1- نمبر آجر

نام اور دستخط SSO

تاریخ اجراء (R5)

3- سوشل سیکورٹی نمبر

ہدایات پشت پر ملاحظہ فرمائیں