

LOW-INCOME / POVERTY CERTIFICATE

(To be filled by the applicant)

1. Name (نام) _____ 2. Father /Husband Name (والد یا شوہر کا نام) _____
3. Address (گھر کا پتہ) _____
4. CNIC/Form B # (شناختی کارڈ (یا فارم "ب" #) _____ 5. Domicile _____
6. Contact No. (رابطہ نمبر) _____ 7. Date of Birth (تاریخ پیدائش) _____
(in months/years)
8. Gender (جنس): Male ☐ Female ☐ Transgender ☐
(Please Tick ✓ one)
9. Is your father/husband alive? (آپ کا باپ یا شوہر زندہ ہے؟) Yes ☐ No ☐
(Please Tick ✓ one)

I do solemnly declare that I have provided correct information to the best of my knowledge.

میں یہ حلفیہ کہتا/کہتی ہوں کہ میں نے اپنی معلومات کے مطابق صحیح معلومات فراہم کی ہیں۔

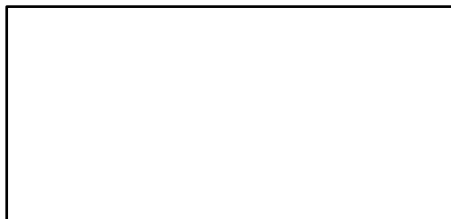
Applicant Signature: _____ Date _____

TO BE FILLED BY THE VILLAGE/UNION COUNCIL/ NEIGHBOURHOOD COUNCIL REPRESENTATIVE

یہ اس بات کی تصدیق کے لیے ہے کہ جناب /محترمہ ----- کے پی-آر ای ٹی پی کے تربیتی پروگرام کے لیے اہلیت کے معیار پر پورا اترتا اترتی ہے کیونکہ ان کے پاس متعلقہ پروگرام میں شرکت کے لیے وسائل کی کمی ہے۔

Sign/ Attested By: _____
CHAIRMAN/NAZIM/ MEMBER

STAMP (مہر)



Union Council/Neighborhood _____
Tehsil _____
District _____
Khyber Pakhtunkhwa

یہ فارم بلا معاوضہ دستیاب ہے۔