آئىسى ئى ايمپلائز سوشل سيكيور ئى انسٹى بيوش اسلام آباد

رجر یش فارم برائے کارکن (R2)

					قوى شاختى كار دنمبر	
	تاريخ بدائش	3				ا نام کارکن 1
	ميده	6			ر کانام اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ ال	
- 100	مبعثن یا فیکٹری کانمبر سیکشن یا فیکٹری کانمب	8	1.	50050	ت (متقل اعارضی اسیزیل)	
		11	elike	<i>₹17.</i> (1.11) ~ 1	ت نیت ا	
	-,0			ردجه بي رون کوا کف		± (0.195)11 =
مال ن د ياده مرك جي كاقوى شاخى كارو تبر	والد، والده ، يوى اورا ثھاره -	شاختى نشان	**	تارىخ پيدائش		نبرشار
						1
						1 2
						3
						4
		25.11.0		1		5
			TO LA SE		本表写道图	6
						7
						8
						9
						10
						11
						12
حاليدنو ٹو کارکن		ارڈ موجو ڈنیس ہے۔ کے دستخط انشان انگوشھا		Ų.	ا کرتی ہوں کہ میرے مندرجہ بالا کوائف درست ہیں سے علاج مقصود ہے۔ آجر پر کر ہے کہ مندرجہ بالا اندراجات میرے ریکارڈ کے وستخط و	نامۇپىنىرى جہاں۔
D.D. (R)		تاریخ اجراء (R5)			رفی نبر الم	سوشل سيكور

مدايات بشت برملاحظ فرمائي

ضرورى مدايات

فارم بذامیں بیچ کی عمر نہیں بلکہ تاریخ پیدائش تحریر کریں۔	_1
کارکن اورلواحقین نشانات کا ہذکورہ خانہ میں اندراج ضروری ہے۔	-2
صرف زیر کفالت والدین کے نام ہی درج کریں۔	_3
رجر یشن فارم (R-2) کے ہمراہ (R-3) کے دو پرت شلک نہ ہونے کی صورت میں	_4
سوشل سیکورٹی کارڈ(R-5) جاری نہیں کیا جائے گا۔	
زیر کفالت افراد سے مراد کارکن کے زیر کفالت والدین 21 سال تک کے بیٹے اور غیرشادی شدہ بٹیال شامل ہیں۔	_5
زیر کفالت والدین، بیوی، خاونداور 18 سال سے زائد عمر کے بچوں کے قومی کارڈ نمبر درج کرنا ضروری ہے۔	-6
اغتاه	

اگر کسی کے خص نے مندرجہ بالاکوائف غلط فراہم کئے تو وہ سزا کامستوجب ہوگا۔

THE ICT EMPLOYEES' SOCIAL SECURITY INSTITUTION ISLAMABAD

AFFIDAVIT

I,	S/O		a secured	
Worker under Social Security No.		khatta		
Mills	Pass No.		employee of	
M/s			solemnly declare	
That my Family & Parents are de				
He/she/they have no source of inc	ome of his/h	er/their own. Their p	particulars are	
as under:-				
Name of Father/Mother	Age	Marks of Identification	Identity Card No.	
Sig	nature/Thun	nb impression		
Fat	her			
	other			
The content of above statement a	re correct the	e best of my knowled	dge and belief	
In case of any information given :				

for imprisonment of 3 month and fine upto 1000/- or both.

Signature/Thumb Impression Of the secured worker

Attested by the Employer Signature with Stamp

THE ICT EMPLOYEES' SOCIAL SECURITY INSTITUTION ISLAMABAD

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

ONLY FOR EMPLOYMENT UNDER SECTION 12 OF FACTORY ACT.

Nam	le:	S/O	
Date	of birthN.I.C. No		
Nam	e of establishment:		
Add	ress:		
	NG I TWIN I WAY		
MEI	DICAL EXAMINATION:		
Α.	PHYSICALLY AND MENTA	LLY FIT	UNFIT
В.	ANY HO CHRONIC AILME (If yes please specify)	NT YES	NO
C.	TAKING ANY REGULAR M	IEDICINE YES	NO
D.	INVESTIGATION RECOM	MENDED	

SIGNATURE OF APPLICANT

M.O.I/C,I.T.C & SSD