

# آئی سی ٹی ایمپلائمنٹ سوشل سیکوریٹی انسٹی ٹیوشن اسلام آباد

اعلامیہ ازاں آجر ادارہ

(ہر ماہ کی 15 تاریخ تک داخل کیا جائے گا)

رجسٹریشن نمبر

- 1- نام صنعتی یا تجارتی ادارہ
- 2- مکمل پتہ بمعہ فون نمبر و پلاٹ نمبر، جائیداد وغیرہ
- 3- کاروبار شروع کرنے کی تاریخ
- 4- نام آجر۔
- 5- نوعیت کاروبار۔
- 6- مکمل تعداد ملازمین  
(i) مستقل ملازمین  
(ب) عارضی ملازمین / روزانہ اجرت والے  
(ج) ٹھیکے پر ملازمین۔ براہ راست یا بلواسطہ اجرت پر  
(د) دیگر ملازمین جو کہ ادارہ ہذا کے کاروباری سلسلہ میں مقررہ کردہ ہیں
- 7- گزشتہ ماہ ملازمین کو کل ادا شدہ اجرتیں
- 8- رقوم بذمہ کٹنری بیوشن ادا کردہ ماہ \_\_\_\_\_ سال \_\_\_\_\_
- 9- تعداد ملازمین جن کی کٹنری بیوشن ادا کی گئی ہے۔

مورخہ

نام و دستخط آجر یا اس کا نمائندہ

بمعہ مہر ادارہ







کیفیت	رقم کنٹریبوشن	اجرت جس پر کنٹریبوشن واجب ہے	شرح اجرت		ایام کارکردگی	کم ہنرمندی / غیر ہنرمندی / ہنرمندی / ہنرمندی کے مطابق کارکن کی نوعیت / عارضی / بدلی	کارکن کی نوعیت	عہدہ	سوشل سیکورٹی نمبر	ولدیت	نام کارکن	نمبر شمار
			ماہانہ	ہفتہ وار								
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	

میزان

تصدیق کیا جاتا ہے کہ گوشوارہ میں ان تمام کارکنان کے نام درج ہیں جو اس ادارہ / فیکٹری میں بعض اجرت یومیہ / ٹھیکہ / مستقل طور پر کام کرتے ہیں علاوہ ان میں مندرجہ بالا تمام کوائف میرے علم و یقین کے مطابق درست ہیں  
 دستخط: آجرا نمانندہ آجر  
 تاریخ:

تعداد کارکنان  
 رقم کنٹریبوشن (ہندسوں میں)