APPLICATION FORM OF HAJJ, 2025

Division													
Name of Directorate													
Name of Factory/Firm													
Designation													
Religion													
CNIC													
Date of Birth		<u> </u>					Age ii	n ve	ars				
Passport No.													
Date of Expiry of Passport													
EOBI#													
WWF#													
Service in present Factory													
At least 07 year regular													
contribution													
Cell No.													
Address of Applicant													
Whether Hajj performed													
earlier? (from to	Yes NO												
Year Year	·												
	1												
List of documents attached			I her	reby	sole	mnly	y affir	m a	and d	decla	ire th	nat a	bove
Attested copy of valid CNIC of a	copy of valid CNIC of applicant statement is correct, to the best of my knowledge												
Medical fitness certificate	and belief. I hereby undertake to comply with all the												
Copy of passport	terms and conditions imposed by the Institution from												
Attested affidavit in case passpo	oort is time to time in connection with the policy.												
not available													
NOC from employer													
				47					C:	_4	6	A 1	:1
									<u>Sign</u>	atur	e or A	Appii	<u>icant</u>
Cortificate from Employer													
Certificate from Employer													
Certified that Mi	r/Me/Mre						ic		rkina	in th	ic Fa	ctory	/Firm
	,												
as) under employee since. He has													
years service at his/her credit. He is a Muslim and has religious bent of mind. He has not													
performed Hajj before. His age is more than 50 years. Medical fitness certificate issued by the Doctor of													
IESSI is enclosed.													
							<u>Sign</u>	atur	e / St	tamp	of E	:mpl	<u>oyer</u>
Certified that	Mr /Ma /	Mrc				is	001	ouro.	4 ^	molo	W00	of	N4/c
Certified that Mr./Ms./Mrs is secured employee of M/s under SS No and his /her contribution is being received											M/s		
											_		
regularly since. Further, he/she is eligible for performance of Hajj on the expenses of institution as per											s per		
prevailing policy of the Institution	١.												
ASST DIP (Passyony)								۸ ما ۱	ninia	trata	r Da	ta Ca	ntro
ASST DIR (Recovery)								Aun	IIIIIS	uato	or Dat	ia CE	nu e
Commissioner, IESSI													

آئیای ایس ایس آئی فنڈ کے تحت محفوظ کار کنوں کے لئے فریضہ جج کی ادائیگی کے شر الط وضوابط

البيت كامعيار:

مندرجه ذیل شرائط وضوابط ہوں گے

1) رجسٹر ڈاواروں / یو نٹوں کے ساتھ کام کرنے والے تمام مسلم ملازیین جن کی عمر 30-55 سال کے در میان ہے وہ آئی ای ایس آئی کے فنڈ زے جج کرنے کے اہل ہوں گے۔ ملازم کے پاس کم از کم 07 سال کی ملاز مت ہونی چاہیے اور سوشل سیکیورٹی کانٹر یبیوشن کی تصدیق آئی ای ایس ایس آئی کی ریکوری برانچ کے ذریعے کی جائے گی۔

2) آجر کی طرف سے این اوسی لازی ہے۔

3)اس سے پہلے جج ند کیا ہو۔

4) آئی ای ایس ایس آئی / سرکاری اسپتالوں کے مجاز میڈیکل اٹیٹرنٹ کے ذریعہ جج کی ادائیگی کے لئے طبی طور پرفٹ قرار دیا گیا ہو۔

5) آجر کواس بات کاسر فیفکیٹ دیناچاہے کہ ملازم کاسروس دیکارڈاچھاہے۔

6) محفوظ کار کن ایک حلف نامه پیش کرے گا کہ اس نے سرکاری کوٹے پر کسی دوسرے سرکاری محکے سے حج نہیں کیا ہے۔

7) آئی ای ایس ایس آئی اللہ کی راہ میں قربانی کے لیے جانور کی قیمت برواشت نہیں کرے گا۔

طريقه كار:

1. ملاز مین سے درخواستیں وفاقی حکومت کی طرف سے درخواستوں کی دعوت کی تاریخ سے ایک ماہ قبل مقررہ فارم پر طلب کی جائیں گی۔

2. ورخواست فارم آ فی ای ایس ایس آ فی کی ویب سائٹ WWW.IESSI.gov.PK سے بھی ڈاؤن لوڈ کیا جاسکتا ہے۔

3. تمام نامز د حميال مقرره فارم پر تمل طور پر پر كى جانى چائيس اور ناكمل معلومات پر كوئى كارروائى نبيس كى جائے گا۔

4. ج كى درخواست كے ساتھ مشين سے يزھنے كے قابل ياسپورٹ جو كم از كم 12/25 / 31 كتك درست ہو كے علاوہ

ویلا CNICاور میڈیکل سر میفیکٹ شلک کریں۔

5. در خواسين طلب كرتے وقت اخبارين اشتبار دياجائے گا۔

6. انتخاب كمپيوٹر ائز رسيلننگ كے ذريع كيا جائے گا۔

7. ایک نشست کے خلاف وو ننگ کے ذریعے دوامیدواروں کا انتخاب کیا جائے گا۔ پر نیل امیدوار کی عدم موجو دگی میں کورنگ امیدوار کا انتخاب کیا جائے گا۔ کیا جائے گا۔

8. محفوظ کارکن کے قیام کی مدت ایک ماہ سے زیادہ یا حکومت کی طرف سے مقرر کر دہ مدت سے زیادہ نہیں ہوگا۔

9. منتخب خواتین ملازم اپنے مر د محافظ /مر د سرپرست کاخرچ بر داشت کریں گا۔

10. اگر خاتون کار کن نے مقررہ وقت کی حدیش اپنے مر و محافظ کے اخراجات کا انتظام نہیں کیا تھا، توادارہ کی طرف سے نامز و گی کو مستر د کر دیا 11. ق کے اخراجات کے علاوہ کوئی اور اخراجات ادارہ کی طرف سے ادائیگی نہیں کی جائے گ 12. اداره كافيله فائتل مو گا_