



Hire Purchase Scheme Canteen Stores Department

a) Please follow the instructions printed on the back.
قارم کی پشت پر دی گئی ہدایات پر عمل کریں
B) * Marked Fields Are Mandatory
مارک لیکھ کر کرنا لازمی ہے

* تمام اساط پر پوری ہونے سے پہلے اکاؤنٹ تبدیل نہیں کیا جائے گا۔
* KIBOR کی شرح کا ہر چھ ماہ بعد جائز دیا جائیگا۔
ماہانہ تنخواہ/پنشن: _____
بیک کٹ کا نام: _____
اکاؤنٹ نمبر: _____

Attested (front)
Photograph to
be pasted here
(1"x1")
تصدیق شدہ تصویر یہاں لگائیں

* Item Name مطلوبہ آئیٹم کا نام
1 _____
* Bank Salary Act No. _____

* No of Instls ششوں کی تعداد
2 _____
* Down Payment Option ادائیگی اورنگی
3 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90
* Preferred CSD Shop (Please see Reverse)
4 _____

Choice of Colour (Car/Motorcycle) رنگ کا انتخاب
5 A _____ B _____
2nd Choice of colour for car only

* Customized Deposit Slip No اورنگی سلیپ نمبر
6 A _____
* Customized Deposit Slip Date اورنگی سلیپ تاریخ
6 B _____
* Down Payment Amount ادائیگی
6 C _____
Services Status (Tick One)
6 D SERVING RETIRED

* Customer Service No. کسٹمر سروس نمبر
7 A _____
Previous Service No (In case of JCO)
چھٹا سروس نمبر (سردار صاحب ہونے کی صورت میں)
7 B _____
* Date of Enrolment/Retirement
8 D D M M Y Y

* Rank/Designation رینک/عہدہ
9 _____
* Corps/Service/Organization کورس/سروس/ادارہ
10 _____
* Applicant Name درخواست دہندہ کا نام
11 D D M M Y Y

* Father's / Husband Name والد/شوہر کا نام
12 _____

* Addresses Unit/Organization/Formation پتہ یونٹ/ادارہ/فارمیشن
13 _____
Bde/Fmn برگیڈ/فارمیشن

* Present Address موجودہ پتہ
14 A _____ B _____
E-Mail Address ای میل ایڈریس

* Permanent Address مستقل پتہ
15 A _____ B _____
Residence Telephone No رہائش/ٹیلیفون نمبر

* Contact (Office) رابطہ دفتر
16 A _____ B _____
Mobile No. 1 موبائل نمبر 1
Mobile No. 2 موبائل نمبر 2

* CNIC No کپیڈ پرائز ڈیوٹی شناختی کارڈ نمبر
17 A _____ B _____ C _____
Monthly Gross Salary/ Pension کل ماہانہ تنخواہ/پنشن
18 _____ BPS/ SPS _____

* Next of Kin Name وارث کا نام (Only Blood Relationship)
20 A _____ B _____
* Relationship with Next of Kin وارث سے رشتہ

* CNIC No کپیڈ پرائز ڈیوٹی شناختی کارڈ نمبر
21 C _____ D _____
Mobile Number موبائل نمبر
D _____

Applicant's Declaration درخواست دہندہ کا اقرار نامہ
22 * I agree with the terms and conditions printed on the back of the form
* Surety Information ضامتی معلومات
Service No سروس نمبر
Rank رینک
A _____ B _____
Thumb Impression Applicant
Applicant's Signatures درخواست دہندہ کے دستخط

* Unit/Organization/Formation یونٹ/ادارہ/فارمیشن
23 D _____ E _____
* CNIC No کپیڈ پرائز ڈیوٹی شناختی کارڈ نمبر

* Permanent Address مستقل پتہ
F _____ G _____
Residence Telephone No رہائش/ٹیلیفون نمبر

Contact موبائل نمبر
H _____
* Remaining Service باقی عہدہ
I Y Y M M

I agree with the terms and conditions printed on the back of the form (at Para 9)
23 CO/+OC/Director Admin Information معلومات کا منڈگ آفیسر/آفیسر کا منڈگ/ڈائریکٹر ایڈمن
Service No سروس نمبر
Rank رینک
A _____ B _____
Thumb Impression Surety
Surety's Signatures ضامتی کے دستخط

* Name نام
C _____
Thumb Impression Applicant
Applicant's Signatures

* Unit/Formation/Organization یونٹ/فارمیشن/ادارہ
D _____
I agree with the terms and conditions printed on the back of the form (at Para 10)
+ for independent sub unit only.



CO/OC/Director Signature
with Official Stamp

Date: _____

