



اینٹی کرپشن اینٹی کرائم فورم پاکستان

ایوان جمہور-525 بی بلاک، نزد حسن چوک گلشن راوی، لاہور

فون: (92) 37493700 (42) (92)، واٹس ایپ 0462864 304 (92)، 4170801 329 (92)

ای میل: info@acacf.pk، ویب سائٹ: www.acacf.pk

درخواست فارم

(شکایت کنندہ درج ذیل تمام کالم پر کرے)

تاریخ:

1. درخواست گزار کے کوائف

مکمل نام: قومی شناختی کارڈ نمبر:
موبائل نمبر: قیدی کے ساتھ رشتہ:
ای میل: رہائشی پتہ:

2. قیدی کی معلومات

مکمل نام: شناختی کارڈ نمبر:
قیدی کی عمر: دفعات:
جیل کا نام / پتہ:
موجودہ قانونی حیثیت (Trial, Conviction, Appeal, etc):

3. ضرورت برائے امداد

قیدی کیلئے امداد:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ ۱۔ ضمانت | ☐ ۳۔ قانونی مشاورت | ☐ ۵۔ (جان کو خطرہ کی صورت میں) سیکیورٹی کی سہولت |
| ☐ ۲۔ چالان کی ادائیگی | ☐ ۴۔ مکمل کیس کیلئے وکیل | |

قیدی کے خاندان کی کفالت (برائے ضرورت مند):

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ ۱۔ بنیادی ضروریات (راش، کپڑے وغیرہ) | ☐ ۳۔ بچوں کی تعلیم کیلئے معاونت | ☐ ۵۔ دیگر امداد |
| ☐ ۲۔ علاج معالجہ کیلئے طبی امداد | ☐ ۴۔ گھر کا کرایہ / بل کی ادائیگی | |

۶۔ مخصوص دیگر امداد کی وضاحت کریں:

4. کفالت کیلئے خاندان کی تفصیل

قیدی پر منحصر خاندان کے افراد کی تعداد: (دس سال سے کم عمر) بچوں کی تعداد:

(کفالت کرنے والے) بڑوں کی تعداد: موجودہ آمدنی:

متعلقہ دستاویزات فارم کے ساتھ منسلک کریں:

متعلقہ دستاویزات فارم کے ساتھ منسلک کریں

Status	Name of Documents	Annex
	درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ (دونوں اطراف کی) کاپیاں منسلک کریں	(A)
	چئیرمین صاحب کے نام تحریری درخواست منسلک کریں (درخواست میں مکمل واقعہ اور اب تک کی کارروائی بیان کریں)	(B)
	کیس سے متعلق اب تک کی کارروائی کے تمام کاغذات منسلک کریں	(C)
	حلف نامہ (برائے کوائف کی تصدیق) اسٹامپ پیپر پر یا ادارے کے لیٹر ہیڈ پر تحریر کر کے منسلک کریں	(D)
	ثبوت / شواہد پر مبنی مواد کی کاپیاں منسلک کریں (ویڈیو یا آڈیو کی صورت میں مواد درخواست دہندہ کا نام اور شناختی کارڈ نمبر acacfpk.info@gmail.com پر ای میل کریں	(E)
	خاندان کی مالی امداد کیلئے اخراجات سے متعلق دستاویزات منسلک کریں (گھر کا کرایہ، بل، میڈیکل رپورٹس، موجودہ کفیل کی کم آمدنی کے ثبوت وغیرہ وغیرہ)	(F)