



# Arain Welfare Trust International

## ارائیں ویلفیئر ٹرسٹ انٹرنیشنل

### MEMBERSHIP FORM

Fresh photograph

Passport style and size (45mm x 35 mm)

فوٹو

۱۴۵x۳۵ ایم ایم

Name: نام \_\_\_\_\_

Father's/Husband's Name: والد/شوہر کا نام \_\_\_\_\_

Date of Birth: تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ Sex: جنس M/F مرد/عورت \_\_\_\_\_ Nationality: قومیت \_\_\_\_\_

Education: تعلیمی قابلیت \_\_\_\_\_ N.I.C #: شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

Professional Detail: پیشہ ورانہ تفصیل \_\_\_\_\_

Affiliation with any other organization: Yes - No - (If YES detail please) کسی اور تنظیم سے تعلق ہاں۔ نہیں (اگر ہاں تو تفصیل)

#### Permanent Address: مستقل پتہ

H. No.: مکان نمبر \_\_\_\_\_

St. Name: گلی نمبر \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_

Country: ملک \_\_\_\_\_

Zip Code: پوسٹ کوڈ \_\_\_\_\_

Ph. No. Res.: فون رہائش \_\_\_\_\_

Off: آفس \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mob: موبائل \_\_\_\_\_

E-mail: ای میل \_\_\_\_\_

#### Postal Address: عارضی پتہ

H. No.: مکان نمبر \_\_\_\_\_

St. Name: گلی نمبر \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_

Country: ملک \_\_\_\_\_

Zip Code: پوسٹ کوڈ \_\_\_\_\_

Ph. No. Res.: فون رہائش \_\_\_\_\_

Off: آفس \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mob: موبائل \_\_\_\_\_

E-mail: ای میل \_\_\_\_\_

#### COVENANT OF MEMBERSHIP

I opt my self for the membership for **Arain Welfare Trust International**. I completely agree with the program, aims and objectives, rules and regulations of **Arain Welfare Trust International** and affirm to follow them. I shall pay the membership fee regularly for the running projects of which include the welfare of needy people and propagation of **Arain Welfare Trust International**. I shall always be sacrificing for the pleasure of ALMIGHTY and for the **Trust's** aims and objectives to the best of my ability. I will always support the efforts made by the **Arain Welfare Trust International** at any level. I shall look after the cause of Ummah welfare and leave no stone unturned for promoting Islamic values.

#### اقرار نامہ ممبر شپ

میں اپنے آپ کو **ارائیں ویلفیئر ٹرسٹ انٹرنیشنل** کی ممبر شپ کے لئے پیش کرتا/کرتی ہوں۔ میں مکمل طور پر ٹرسٹ کے اغراض و مقاصد، آئین کی مکمل طور پر پاسداری کروں گا/گی۔ میں ممبر شپ فیس باقاعدہ ادا کروں گا/گی اور ٹرسٹ کے ہنگامہ و پھیلتے منصوبوں میں بھرپور تعاون کروں گا/گی تاکہ ضرورت مند لوگوں کی خدمت ہو سکے۔ میں اپنی قابلیت اور بساط کے مطابق **ارائیں ویلفیئر ٹرسٹ انٹرنیشنل** کے مقاصد اور اللہ تعالیٰ کی رضا کے لئے ہر قربانی دینے کو تیار رہوں گا/گی۔ اس مقصد کے لئے ہر کی گئی کوشش میں ممد و معاون بنوں گا/گی۔ میں مسلم اُمد کے ویلفیئر اور اسلامی اقدار کو پھیلانے اور ملک پاکستان کے استحکام اور عالمی امن کے لئے کوئی دقیقہ فروگذاشت نہیں کروں گا/گی۔

SIGNATURE: دستخط \_\_\_\_\_

DATE: تاریخ \_\_\_\_\_

#### MEMBERSHIP FEE ممبر شپ فیس

Yearly membership سالانہ ممبر شپ	Rs. 5000	پانچ ہزار
Donation		

Through Cheque/Cash

Ac. No. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Introduced by (Name & Address): سفارش کنندہ (نام و پتہ): \_\_\_\_\_

Sig. & Membership No.: دستخط و ممبر شپ نمبر \_\_\_\_\_

#### For Office Use Only صرف دفتری استعمال کے لیے

Membership: ممبر شپ \_\_\_\_\_ Date of Entry: تاریخ انٹری \_\_\_\_\_

Approved By \_\_\_\_\_ General Secretary: جنرل سیکرٹری \_\_\_\_\_  
Chairman: چیئرمین \_\_\_\_\_