

For Office Use Only.

Form Ref. _____

Date: _____

THE WZO TRUST FUNDS
THE WORLD ZOROASTRIAN ORGANISATION TRUST
Address: C-1, Hermes House, 3rd Floor, M. P. Marg, Opera House, Mumbai 400 004. India.

Tel No. 91-22-23684451; 91-22- 23684452; 91-22- 23684453. Website: www.wzotrust.org
E-mail: admin@wzotrust.com, dinshawtamboly@gmail.com, trustees@wzotrust.com

ફક્ત કોવિડ (કોરોના) રોગચાળાને કારણે આર્થિક તકલીફ ભોગવનાર જરથોસ્તીઓ માટેનું અરજી ફોર્મ

૧. પુરું નામ: _____

૨. ઉંમર: _____

૩. સરનામું: _____

૪. ફોન નંબર: _____ વૈકલ્પિક (બીજો) નંબર: _____

૫. ઈ-મેઈલ આઈડી: _____

૬. કુટુંબના સભ્યોની વિગત:

અનુ.	પુરું નામ	સંબંધ	ઉંમર	વાર્ષિક આવક રૂ.
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				

૭. કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક રૂ. _____

મહેરબાની કરી હાલનો પગાર અથવા આવકનું પ્રમાણપત્ર અને ઓક્ટોબર ૨૦૧૯ પછીના બેક સ્ટેટમેન્ટ/પાસબુકની નકલ જોડવી.

૮. કોવિડ19(કોરોના)/ લોક ડાઉનને કારણે આર્થિક મુશ્કેલીઓની વિગતો:

નીચેના કોઈપણ એક જ બોક્ષ પર ટીક કરો અને નીચે આપેલ ખાલી જગ્યામાં તમારી આર્થિક મુશ્કેલી જણાવો; જરૂર પડે તો વધારાનું કાગળ જોડી શકો છો.

રોજગારી (નોકરી) છે, પરંતુ નિયમિત અડધો પગાર મળે છે અથવા પગાર મળતો નથી.

સ્વરોજગાર (Self Employed)

દૈનિક ધોરણે કામ કરતા ફુલટાઈમ મોબેદ પરંતુ આવક મળેલ નથી.

ખેડૂત / ડેરી ફાર્મ / મરઘાં ફાર્મ / ઈટના ભઠ્ઠા

કોઈ અન્ય કોરોના રોગચાળા સંબંધિત કારણ હોય તો વિગત આપો: _____

For Office Use Only:

Approved / Rejected:

Amount Sanctioned Rs. _____ on _____

Purpose: _____

અરજદારની સહી