

THIS FORM IS FREE OF COST. NO PAYMENT SHOULD BE MADE.

یہ فارم بالکل مفت ہے۔ قطعاً کوئی قیمت ادا نہ کریں



NBP

**Prime Minister's
Youth Business Loans**

National Bank of Pakistan

Prime Minister's Youth Program

Important Information & Instructions

اہم معلومات اور ہدایات

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Provide required information in all sections. All sections are mandatory. | براہ مہربانی فارم کو مکمل طور پر پُر کریں۔ تمام خانے پر کرنا لازمی ہے۔ | 1 |
| 2 | In serials 2, 7, 10,13, 16 mark <input checked="" type="checkbox"/> for selected response | نمبر 2, 7, 10, 13, 16 میں منتخب جواب کے لئے <input checked="" type="checkbox"/> کا نشان لگائیں۔ | 2 |
| 3 | All completed and submitted applications shall be processed within 15 working days | تمام مکمل، درست اور جمع شدہ درخواستوں پر فیصلہ پندرہ دنوں میں (علاوہ تعطیلات) ہوگا | 3 |
| 4 | For all Complaints, Enquiries, or Facilitation call TOLL FREE 0800-77000 | شکایات، معلومات اور رہنمائی کیلئے اس ٹول فری نمبر پر فون کریں 0800-77000 | 4 |
| 5 | For assistance in preparation of business feasibility, please call TOLL FREE 0800-77000 or visit www.pmo.gov.pk | کاروبار کی FEASIBILITY کی تیاری میں رہنمائی کے لئے اس ٹول فری نمبر پر فون کریں 0800-77000 پر تشریف لائیں www.pmo.gov.pk | 5 |

1	Applicant's Name				درخواست گزار کا نام	
2	Gender	Male <input type="checkbox"/> مرد	Female <input type="checkbox"/> عورت	Other <input type="checkbox"/> دیگر	صنف	
3	Applicant's CNIC				درخواست گزار کا CNIC	
4	Date of Birth	Date <input type="text"/>	Month <input type="text"/>	Year <input type="text"/>	تاریخ پیدائش	
5	Father's/ Husband's Name				درخواست گزار کے والد / شوہر کا نام	
6	Father's/ Husband's CNIC				والد / شوہر کا CNIC	
7	Residence <input type="text"/>					
	Owned <input type="checkbox"/> ذاتی ملکیت	Family <input type="checkbox"/> خاندانی	Rented <input type="checkbox"/> کرایہ دار	If rented, monthly rent <input type="text"/>		
8	Present Address <input type="text"/>					
	Tehsil <input type="text"/>	District <input type="text"/>	Town/ City <input type="text"/>		شہر	
	Residence Phone No. with Area Code <input type="text"/>			Mobile <input type="text"/>		
	Mobile Sim registered in applicant's own name <input type="checkbox"/>			Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	نہیں <input type="checkbox"/>
	E-mail Address (if any) <input type="text"/>		ای میل ایڈریس (اگر ہے)			
9	Permanent address if present address is different from address in CNIC <input type="text"/>					
	Tehsil <input type="text"/>	District <input type="text"/>	Town/ City <input type="text"/>		شہر	
10	Marital Status <input type="checkbox"/> ازدواجی حیثیت		Unmarried <input type="checkbox"/> غیر شادی شدہ	Married <input type="checkbox"/> شادی شدہ	Other <input type="checkbox"/> دیگر	
11	Number of Dependents <input type="text"/>		زیر کفالت افراد کی تعداد			
12	Experience/ Skills/ Education (if any) <input type="text"/>					
	تجربہ / ہنر / تعلیم (اگر ہے)					
13	Current Occupational Status <input type="text"/>					
	Employed <input type="checkbox"/> باروڑگار	Self Employed <input type="checkbox"/> خود روزگار	Unemployed <input type="checkbox"/> بے روزگار			
14	Loan Amount Requested <input type="text"/>		Term of Loan (Years) <input type="text"/>	درکار قرضہ کی مدت		
15	Chosen Business <input type="text"/>					
	(Please Refer to Serial Number 10 of Terms and Conditions on Page-2)					
	(براہ مہربانی صفحہ نمبر 2 پر اہم نکات و شرائط کے نمبر 10 کو ملاحظہ کریں)					

16	Indicate if you are applying under following special quotas: (Please refer to Serial Number 11 of Terms and Conditions on Page-2)	کیا آپ درج ذیل مخصوص کوڈ کے تحت درخواست دینا چاہتے ہیں (براہ مہربانی صفحہ نمبر 2 پر اہم نکات و شرائط کے نمبر 11 کو ملاحظہ کریں)
----	--	---

	Shaheed شہید	Widow یتیم	Special Persons مخصوص افراد
--	--------------	------------	-----------------------------

17	Details of financing facilities availed from other banks (If applicable) (اگر ہے)	دوسرے بینکوں سے حاصل کردہ قرضوں کی تفصیل	
	Bank Name	Amount of Loan	Present Balance
	بنک کا نام	قرض کی رقم	موجودہ بقایا جات

Important Terms & Conditions اہم نکات اور شرائط

- مندرجہ ذیل نکات کا اقرار اور تصدیق کرتا/کرتی ہوں _____ میں کسی/سمات
- اس فارم کے ذریعے میں وزیراعظم پوتھ پرنس اون کے لئے درخواست دیتا ہوں اور یقین دلاتا ہوں کہ اس قرضے کی بابت بینک کو درکار تمام دستاویزات و معلومات مقررہ وقت میں فراہم کروں گا
 - میں حلفیہ طور پر اقرار کرتا ہوں کہ اس درخواست فارم اور منسلک تمام دستاویزات میں درج تمام معلومات بالکل درست ہیں اور میں کسی اہم معلومات کو مخفی نہیں رکھ رہا
 - میں تسلیم کرتا ہوں کہ قرضہ کی درخواست کی منظوری اور قرض کی رقم کا تعین کلی طور پر نیشنل بینک کا استحقاق ہے۔ اس بابت کئے گئے نیشنل بینک کے ہر فیصلے کی پابندی اور اس کا احترام کروں گا۔
 - میں SBP اور نیشنل بینک کے تمام قواعد اور ضابطوں کی مکمل پاسداری کروں گا اور قرضے کے حصول کے لئے مبلغ 100/= روپے PROCESSING FEE ادا کروں گا جو ناقابل واپسی ہے
 - میں نیشنل بینک کو ناقابل تخیخ اجازت دیتا ہوں کہ وہ مقررہ اوقات میں یا جب مناسب سمجھے میرے مقررہ اکاؤنٹ کو پیرے کسی بھی دوسرے اکاؤنٹ کو اس قرضے سے متعلق واجب الادا رقم کی ادائیگی کے لئے مجھے ڈیبٹ نوٹس دے بغیر DEBIT کر لے
 - میں نیشنل بینک کو اجازت دیتا ہوں کہ اس قرض کی درخواست کے سلسلے میں مہیا کئے گئے میرے، میرے خا من اور حوالوں کے ذاتی، مالیاتی اور دیگر متعلقہ امور کی جانچ پڑتال اور درجگی کی تصدیق کے لئے خود یا پیر وئی افراد اور / اداروں کے ذریعے تحقیقات کرے اور اس سلسلے میں میرے، میرے خا من کے اور میرے حوالوں کے رہائشی اور کاروباری پتوں پر رابطہ کرے
 - میں بینک اور کسی بھی تیسرے فرد یا ادارے کو اس قرض کے حصول کے لئے درکار معلومات کے تبادلے اور تصدیق کا اختیار دیتا ہوں
 - میں حلفیہ طور پر تسلیم کرتا ہوں کہ اگر حکومت پاکستان مارک اپ میں دی گئی رعایت کو قرض کی مدت کے دوران کبھی بھی کسی وجہ سے واپس لیتی ہے تو میں نیشنل بینک کے متعین کردہ نئی شرح مددک اپ کے مطابق قرض کی ادائیگی کا پابند ہوں گا
 - میں جانتا ہوں کہ اگر میری فراہم کردہ معلومات اور / یا دستاویزات خا من کی معلومات، کوائف، مالی حیثیت اور / دستاویزات غلط یا مفلوک یا ناکافی ثابت ہوئیں تو بینک میری قرض کی درخواست رد کر دے گا
 - اپنے کاروبار سے متعلق SMEDA کی منظور شدہ رپورٹ / ذاتی طور پر بنائی گئی تفصیلات منسلک کر رہا ہوں
 - شہداء کے کوڈ کے تحت درخواست گزار پسماندگان (شہید کی بیوہ اور بچے) متعلقہ محکمہ سے جاری کردہ سرٹیفکیٹ، بیوہ کے کوڈ کے تحت خاوند کی وفات کا سرٹیفکیٹ، اور مخصوص افراد کے سلسلے میں سرکاری ہسپتال کے جاری کردہ سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ کاپی منسلک کریں

میں نے مندرجہ بالا تمام شرائط کو اچھی طرح پڑھ سن اور سمجھ لیا ہے اور مجھے یہ تمام شرائط قبول ہیں

درخواست گزار کے دستخط

اگر کوئی قرضہ کے حصول کے کسی بھی مرحلے پر آپ سے کوئی رقم، سفارش یا کسی بھی قسم کے کسی فائدے کو حاصل کرنے کا مطالبہ

کرتا ہے تو براہ مہربانی اس ٹول فری نمبر پر مطلع فرمائیں

0800-77000