

آزادانہ جائزہ کی گزارش کیسے کریں

آپ کا آزادانہ جائزہ کا حق

- آپ کو یہ حق ہے کہ آپ اپنے معاشرتی نگہداشت سے متعلق گرانٹ، بحرائی قرض، بجٹ کاری قرض یا پیش ادائیگی پر لئے گئے فیصلے کے آزاد جائزے کی گزارش کریں بشرطیکہ:-
- آپ کی سماجی فنڈ کی درخواست پر فیصلہ لیا جا چکا ہو؛ اور
 - اس فیصلے پر افسر جائزہ کے ذریعہ پھر سے غور کیا جا چکا ہو؛ اور
 - پھر بھی آپ اس سے مطمئن نہ ہوں۔

معائنہ کار کا جائزہ

- آزاد جائزہ کا عمل تیز اور آسان ہوتا ہے۔
- اس پورے عمل میں 12 ایام کار سے اور فوری بحرائی قرض کے لئے 24 گھنٹے سے زیادہ وقت نہیں لگنا چاہئے
- معائنہ کار آپ کا فیصلہ بدلے گا بشرطیکہ یہ غلط ہو؛ یا اگر یہ صحیح ہے تو وہ اس کی تصدیق کرے گا یا نادر حالات میں افسر جائزہ سے آپ کے معاملے پر پھر سے غور کرنے کی گزارش کرے گا۔

خود مختار خدمت جائزہ [Independent Review Service] کے ذریعہ جائزہ کی گزارش کیسے کریں۔

- 1 اس دستی اشتہار کے پھاڑ کر الگ کئے جانے والے حصہ کو مکمل کریں یا ایک خط لکھیں جس میں آزاد جائزہ کی گزارش کریں۔
- 2 پھاڑ کر الگ کیا ہوا حصہ یا خط جاب سنٹر پلس (مرکز روزگار پلس) کو واپس کریں جس نے آپ کی درخواست پر لئے گئے فیصلے کا جائزہ لیا ہو۔
- 3 یہ دفتر آپ کی تمام دستاویزات خود مختار خدمت جائزہ کو بھیجے گا جو آپ کے معاملے کے بارے میں آپ کو لکھے گی۔

اگر آپ کو سننے میں دشواری ہوتی ہے یا آپ کی بینائی کمزور ہے یا اگر انگریزی آپ کی پہلی زبان نہیں ہے تو ہم آپ کی ضرورت کی تکمیل کے لئے متبادل خدمت فراہم کرسکتے ہیں۔ براہ کرم ہم سے تفصیلات دریافت کریں۔

URDU

IRS 1 (APP)

درخواست کا فارم
حصہ A - ذاتی تفصیلات

آپ کا پورا نام

قومی بیمہ نمبر

پتہ

ڈاک کوڈ

ٹیلیفون نمبر

حصہ B - آپ جائزہ کیوں چاہتے ہیں ؟

براہ کرم نیچے کی خالی جگہ کا استعمال معائنہ کار کو یہ بتانے کے لئے کریں کہ آپ افسر جائزہ کے فیصلے سے متفق کیوں نہیں ہیں۔

درخواست کا فارم (بقیہ)

حصہ C - کیا آپ کا کوئی نمائندہ ہے ؟

کیا آپ کا کوئی ایسا نمائندہ ہے جو آپ کی طرف سے آپ کے معاملے سے نمٹے گا؟ (براہ کرم کسی ایک خانہ میں نشان لگائیں)

- نہیں معائنہ کار آپ کے معاملے سے متعلق دستاویز آپ کو بھیجے گا۔
- ہاں معائنہ کار آپ کے معاملے سے متعلق دستاویز آپ کے نمائندہ کو بھیجے گا۔ براہ کرم ان سے رابطہ کی تفصیلات نیچے فراہم کریں:

نمائندہ کا نام

نمائندہ کا پتہ

ڈاک کوڈ

نمائندہ کا ٹیلیفون نمبر

حصہ D - آپ کے دستخط

آپ کے دستخط

تاریخ

اب یہ فارم اس دفتر کو واپس کریں جہاں آپ کے معاملے کا جائزہ لیا گیا تھا