

ISLAMABAD CAPITAL TERRITORY POLICE
APPLICATION PROFORMA FOR WELFARE HAJJ / UMHRAH SCHEME (October – 2026)

درخواست فارم برائے ویلفیئر حج / عمرہ سکیم

Affix your CNIC Front side copy (attested) شناختی کارڈ کی سامنے والی سائیڈ کی مصدقہ کاپی چسپاں کریں	Affix your CNIC Back side copy (attested) شناختی کارڈ کی پچھلی سائیڈ کی مصدقہ کاپی چسپاں کریں	Affix 01 Personal Photo اپنی تصویر چسپاں کریں
--	--	--

PART I: PERSONAL PARTICULARS / حصہ اول: ذاتی کوائف

1. Full Name / نام	2. Father's Name / ولدیت
3. CNIC No. / شناختی کارڈ نمبر	4. Date of Birth / پیدائش کی تاریخ
5. Gender / جنس [] Male (مرد) [] Female (عورت)	6. Blood Group / بلڈ گروپ
7. Mobile No. / موبائل نمبر	8. Emergency Contact / ایمرجنسی کی صورت میں رابطہ کرنے کے لیے معلومات Name (نام) : Relation (آپ سے رشتہ) : Cell (موبائل نمبر) :
9. Present Address / موجودہ رہائشی پتہ:	

PART II: SERVICE & WELFARE DETAILS / حصہ دوم: سروس و ویلفیئر کوائف

10. Rank / Designation / عہدہ	11. Belt / ID . No. / آئی ڈی نمبر
12. AGPR Personal No. / پرسنل نمبر	13. Place of Posting / جگہ تعیناتی
14. Date of Joining / تاریخ بھرتی	15. Service length / سروس کا عرصہ Year: ____ Month: ____ Days: ____
16. Employment Status / نوعیت ملازمت [] Regular (نگولر) [] Project Staff [] Contract Employee [] Daily Wages / Internship / Other	

PART III: ELIGIBILITY & CLEARANCE DECLARATIONS / حصہ سوم: اہلیت و تصدیق

17.	Have you ever performed Hajj or hajj duty in your lifetime? کیا آپ نے کبھی حج ادا کیا ہے یا حج ڈیوٹی پر گئے ہیں؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)
18.	Have you ever performed Umrah in your lifetime? کیا آپ نے کبھی عمرہ ادا کیا ہے؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)
19 (a).	Have you ever availed Ex-Pakistan Leave ? کیا آپ نے کبھی سروس کے دوران بیرون ملک کے لیے رخصت لی ہے؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)
19 (b).	If Ex-Pak Leave availed, what was purpose? اگر بیرون ملک کے لیے رخصت لی تو اس کی وجہ؟ [] Leave with official duty/training (ڈیوٹی / ٹریننگ کے ساتھ جھٹی لی) [] Medical (علاج) [] Other : _____	[] Personal Purpose (ذاتی مقصد کے لیے)	[] Scholarship (سکالرشپ)
20 (a).	Have you ever made your passport? کیا آپ نے کبھی اپنا ذاتی پاسپورٹ بنوایا ہے؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)
20 (b).	If Yes, Is your present valid passport with NOC? اگر ہاں، تو کیا آپ نے موجودہ کارآمد پاسپورٹ حکم سے این او سی لے کر بنوایا ہے؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)
21.	Is any FIR, court trial or criminal investigation against you? کیا آپ کے خلاف کوئی ایف آئی آر / مقدمہ فوج دائری / مجرمانہ انکوائری ہے؟	[] Yes (ہاں)	[] No (نہیں)

PART IV: FOR FEMALE APPLICANTS ONLY / حصہ چہارم: مخصوص برائے خواتین پولیس اہلکار (صرف خواتین پولیس اہلکار اس حصہ کو پُر کریں)

22. Mode of Travel for HAJJ for female police persons خاتون پولیس اہلکار کے حج کے سفر کا طریقہ کار	☐ Travel without Mahram (under CII guidelines) اسلامی نظریاتی کونسل کے احکامات کے مطابق بغیر محرم حج کے سفر کی خواہشمند ہوں۔ ☐ Accompanied by Mahram (with self-finance of Mahram) محرم کے ہمراہ حج کروں گی اور محرم اپنا خرچہ خود ادا کرے گا
23. Mode of Travel for UMRah for female police persons خاتون پولیس اہلکار کے عمرہ کے سفر کا طریقہ کار	☐ Accompanied by Mahram (with self-financed Mahram) محرم کے ہمراہ عمرہ کروں گی اور محرم اپنا خرچہ خود ادا کرے گا
24. Mahram Details for Hajj/Umrah & Undertaking/ خاتون پولیس اہلکار کے محرم کے کوائف و اقرار نامہ	Name (نام): _____ CNIC: _____ Relation: _____ ☐ Mahram Undertaking: I affirm that my Mahram will bear his own 100% expenses. میں اقرار کرتی ہوں کہ محرم کے تمام اخراجات محرم خود ذاتی وسائل سے برداشت کرے گا

PART V: MANDATORY ATTACHMENTS CHECKLIST / حصہ پنجم: ضروری دستاویزات کی فہرست

- | | |
|--|--|
| ☐ 25. Attested copy of CNIC (قومی شناختی کارڈ کی مصدقہ کاپی) | ☐ 26. Attested Copy of Departmental ID Card (حکمانہ کارڈ کی مصدقہ کاپی) |
| ☐ 27. Attested copy of Latest Salary Slip (سیلری سلپ کی مصدقہ کاپی) | ☐ 28. Authorized Medical Fitness Cert. (میدیکل فٹنس سرٹیفکیٹ) |

PART VI: SOLEMN AFFIDAVIT & UNDERTAKING / حصہ ششم: بیان حلفی و اقرار نامہ

29. "I solemnly affirm on oath that I have never performed Hajj or Umrah and I cannot afford the expenses out of my own resources. If selected, I am responsible for passport & documentation. All information provided above is true and correct to the best of my knowledge and belief. If anything is found incorrect, false, or concealed at any stage, I shall be held liable to strict departmental proceedings under relevant Rules, complete recovery of incurred expenses, and immediate disqualification."

میں حلفیہ بیان کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اپنی زندگی میں کبھی حج یا عمرہ ادا نہیں کیا۔ میں مزید یہ بھی حلفیہ بیان کرتا/کرتی ہوں کہ میں اپنے ذاتی وسائل سے حج / عمرہ کے اخراجات برداشت کرنے کی استطاعت نہیں رکھتا/رکھتی۔ اگر میرا انتخاب ہوتا ہے تو پاسپورٹ اور ذاتی دستاویزات کی ذمہ داری میری ہوگی۔ اگر اوپر فراہم کی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق بالکل سچی اور درست ہیں۔ اگر کسی بھی مرحلے پر کوئی بھی بیان یا دستاویز غلط، جھوٹی یا چھپائی گئی پائی گئی تو (1) میں فوری نااہلی کا ذمہ دار ہوں گا/گی، (1) میرے خلاف متعلقہ رولز کے تحت سخت حکمانہ کارروائی ہوگی، (3) مجھ پر کیے گئے اخراجات کی ویلفیئر فنڈ میں مکمل واپسی کروں گا / گی۔

Applicant Signature (دستخط درخواست گزار): _____ Date (تاریخ): _____

PART VII: VERIFICATION BY SUPERVISORY OFFICER / تصدیق و سفارش از مجاز افسر

Forwarding Supervisory Officer: ☐ Inspector / S.H.O ☐ Office Superintendent ☐ ADO ☐ ASP / DSP ☐ SP / SSP / AIG / DIG

Is it verified that the applicant is posted under your command? ☐ YES ☐ NO

Remarks of Supervisory Officers: ☐ He / She is recommended for Hajj / Umrah Welfare Scheme ☐ Not Recommended with Reason: _____

Name: _____ Rank: _____ Signature & Stamp: _____

CNIC No.: _____ Office Despatch / Report No & Date: _____ (تصدیق کے لیے افسر کی مہر اور دستخط دونوں کا ہونا ضروری ہے)

VERIFICATION BY OFFICE OF SP HEADQUARTERS AFTER SUBMISSION OF APPLICATION / درخواست جمع کروانے کے بعد ایس پی ہیڈ کوارٹر دفتر کی تصدیق

Verification by Incharge Accounts Branch Hqrs: ☐ Verified ☐ Not Verified. Name of Incharge: _____ Signature: _____

Verification by Incharge Departmental Card Branch: ☐ Verified ☐ Not Verified. Name of Incharge: _____ Signature: _____

Verification by OSI Hqrs (for executive staff) / by Office Superintendent Hqrs (for Follower Staff, Naib Qasids, Ministerial Staff) / Incharge GO Branch for DSP / ADO:

☐ Service data Verified ☐ Service data is not Verified. Name of Verifying Person: _____ Signature: _____

Final remarks by focal person nominated by SP Hqrs: ☐ Verified ☐ Not Verified.

Name of focal Person nominated by SP Hqrs: _____ Signature & Stamp: _____

Rank of focal Person: _____

Note: Confirmation of Foreign visits / Passport issued with departmental NOC, criminal cases etc. shall be done through DG I&P, FIA etc. before issuance of final nomination letter by Welfare Committee.