

For Office Use Only

Office of the _____
District/Tehsil _____



پنجاب فصل بیمہ پروگرام

رجسٹریشن فارم

سیزن _____ / _____ 20_____

A. Owner Farmer Details/- مالک کسان کی تفصیلات کے لئے

1. Name/نام _____
2. Farther Name/والد کا نام _____
3. CNIC / شناختی کارڈ _____
4. District / ضلع _____
5. Tehsil/ تحصیل _____
6. Village Name/گاؤں کا نام _____
7. Union council/-یونین کونسل _____
8. Complete Address/مکمل پتہ _____
9. Post Office/ڈاک خانہ _____
10. Landholding (Acres)/کل رقبہ (ایکر) _____
11. Which Crop Cultivated in (Acres)/ کون سی فصل بوئی؟ (ایکر) _____
12. Phone Number/فون نمبر _____

If your land is cultivated by tenant/contractor/rent, then fill the following details?

اگر زمین مزارع/ٹھیکیدار/حصہ دار کے ذریعہ کاشت کی گئی ہے تو درج ذیل تفصیلات درج کریں

B. Tenant/Contractor/ Farmer Details/- مزارع/ٹھیکیدار کسان کی تفصیلات کے لئے

1. Tenant Name / کرایہ دار کا نام _____
2. Farther Name/والد کا نام _____
3. CNIC / شناختی کارڈ _____
4. District / ضلع _____
5. Tehsil/ تحصیل _____
6. Village Name/گاؤں کا نام _____
7. Union council/-یونین کونسل _____
8. Complete Address/مکمل پتہ _____
9. Phone Number/فون نمبر _____
10. How many acres cultivated by tenant? کرایہ دار نے کتنے ایکڑ میں کاشت کی۔ _____
11. Which Crop Cultivated in (Acres)/ کون سی فصل بوئی؟ (ایکر) _____

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مزارع/ٹھیکیدار
کو اپنی زمین (سیزن) میں کاشت
کیا ہے

دستخط مالک زرعی زمین

نوٹ: کسی بھی غلط معلومات کی وجہ سے اندراج منسوخ ہوسکتا ہے۔

Date/تاریخ _____

Farmer's Signature / دستخط کاشتکار

ہدایات

براہ کرم کسان کی شناختی کارڈ اور فرد ملکیت کی کاپی منسلک کریں۔
اگر مالک نے مزارع/ٹھیکیدار کو زمین دی ہے تو ، براہ کرم مزارع/ٹھیکیدار کی تفصیل ضرور ریکارڈ کریں۔
اگر مزارع/ٹھیکیدار اندراج کے لئے آیا ہے تو ، براہ کرم زمین کے مالک کی تفصیلات ضرور ریکارڈ کریں۔
براہ کرم تمام اندراج شدہ فارم ایک ہفتہ کے اندر متعلقہ فوکل پرسن کراپ رپورٹنگ سروس کو جمع کروائیں۔

Date/تاریخ _____

وصول کنندہ کا نام اور دستخط / Received by: Name & Signature