

Hajj Application No.	Group Information			only for substitution cases, Substituted against Application No.
2177202*1	Applicant Type:	Group Leader	Group Size:	2
	Group Leader's Application No.	21772021	Group Category:	GENERAL
	Place of Departure	ISLAMABAD		
	Applicant Information			
	Sur Name of Applicant (As per Passport):	■■■■■	Given Name of Applicant (As per Passport):	■■■■■
Father's/ Husband's Name:	■■■■■	Gender:	MALE	
Date of Birth:	Feb 24, 1993	CNIC No.	■■■■■	
Passport No.	--	Date of Expiry:	--	
	Do you require Shia Facilities?	NO	Have you performed Hajj in Last 5 Years?	NO
	Are you Mehram of a Lady?	YES	Blood Group:	A+
Present Postal Address:	■■■■■			
District:	ISLAMABAD	Tehsil:	ISLAMABAD - 001	Gilgit Baltistan Applicants require Bus Service from GB to Hajj Camp Islamabad? --
Mehram's Information				
Hajj Application No.	--	Mehram Code:	--	Relationship with Applicant: --
Helper's Information				
Hajj Application No.	--	Relationship with Helper:	--	Reason: --
Consecutive Unsuccessful				
Hajj Application No. (2017)	--	Hajj Application No. (2018)	--	Hajj Application No. (2019) --
Overseas Pakistani				
Are you Oversea Pakistan?	NO	Do you have NICOP?	--	Years being Oversea Pakistan --
Nominee Information				
Name (must be adult and Blood relative):	■■■■■	CNIC No.	■■■■■	
Relationship with Applicant:	NIECE	Mobile No.	■■■■■	
Hajj Dues Details				
Branch Code:	0126	Branch Name:	CIRCULAR ROAD LAHORE	
Hajj Dues Deposit Date:	Feb 17, 2020	Qurbani (Optional):	YES	Amount in Rupees: ■■■■■

حلف نامہ: میں حلفیہ اقرار کرتا کرتی ہوں کہ:

(1) میں مسلمان ہوں اور حضرت محمد ﷺ کو آخری نبی ماننا مانتی ہوں اور آپ ﷺ کے آخری نبی ہونے پر دل و جان سے یقین رکھتا رکھتی ہوں۔

(2) مزید برآں اس بات کی تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ خاتم النبیین والمرسلین حضرت محمد ﷺ کی مکمل، حتمی اور غیر مشروط ختم نبوت پر ایمان رکھتا رکھتی ہوں اور یہ کہ میں نہ کسی ایسے شخص پر ایمان رکھتا رکھتی ہوں اور نہ اسے بطور پیغمبر یا مذہبی مصلح مبرمجہ ماننا مانتی ہوں جس نے حضرت محمد ﷺ کے بعد نبی یا پیغمبر ہونے کا کسی بھی مفہوم یا کسی بھی تشریح کے لحاظ سے دعویٰ کیا یا کرتا کرتی ہو اور نہ ہی میں قادیانی گروپ یا لاہوری گروپ جو خود کو احمدی یا کسی اور نام سے موسوم کرتے ہیں سے تعلق رکھتا رکھتی ہوں۔ اور ایسے دعوے دار پر لعنت بھیجتا بھیجتی ہوں، بلکہ کسی بھی ایسے دعوے دار بشمول مرزا غلام احمد قادیانی کو جھوٹا سمجھتا سمجھتی ہوں۔

(3) میں نے تمام لازمی ہدایات (بینک کے ذریعہ فراہم کردہ) کو پڑھ سُن لیا ہے۔ میں ان ہدایات کو پورا کرتا کرتی ہوں۔ میں نے اپنے حج کی رسید کی تمام تفصیلات کو بہ طور پڑھ سُن لیا ہے اور تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ یہ درست ہیں۔

(4) اگر میں قرضہ اندازی میں کامیاب ہوا ہوں تو میں اپنا میڈیکل سرٹیفکیٹ ڈاکٹر سے تصدیق کرانے کے بعد بینک میں جمع کراؤں گا رگی۔

(5) کامیابی کی صورت میں اپنا قرضہ بینک سے وصول کروں گا رگی اور اس کی تمام شتوں پر عمل کروں گا رگی۔ بوقت ضرورت وزارت کے مطالبہ پر اصل اقرار نامہ بیع دستخط فراہم کروں گا رگی۔

Signature of Leader	Signature of Mehram (if applicable)	Signature of Helper (If applicable)	Signature of Applicant
---------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

Group Detail	For Bank Manager															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sr. No.</th> <th>Hajj Application No.</th> <th>Applicant Name</th> <th>Mehram Name</th> <th>Performed Hajj in Last 5 Years?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">21772021</td> <td>■■■■■</td> <td>■■■■■</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">21771346</td> <td>■■■■■</td> <td>■■■■■</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </tbody> </table>	Sr. No.	Hajj Application No.	Applicant Name	Mehram Name	Performed Hajj in Last 5 Years?	1	21772021	■■■■■	■■■■■	NO	2	21771346	■■■■■	■■■■■	NO	<p>It is certified that all the above Information is as per CNIC / Passport of the applicant.</p> <p style="text-align: right;">Signature of Officer Signature of Manager PA No. _____ PA No. _____ (Bank Stamp including Date)</p>
Sr. No.	Hajj Application No.	Applicant Name	Mehram Name	Performed Hajj in Last 5 Years?												
1	21772021	■■■■■	■■■■■	NO												
2	21771346	■■■■■	■■■■■	NO												

اس آن لائن حج فارم رسید میں درج معلومات بغور پڑھ اور سمجھ لیں۔ کسی غلطی کی صورت میں متعلقہ بینک سے موقع پر ہی درستی کروالیں اور دوبارہ سے درست آن لائن حج فارم رسید کا پرنٹ حاصل کریں۔

	<p align="center">Ministry of Religious Affairs & Interfaith Harmony Government Hajj Scheme - Hajj 2020 (1441 A.H) Medical Certificate</p>		
Applicant Information			2177202*1
Hajj Form No.	2177202*1	CNIC No.	
Sur Name of Applicant (As per Passport):		Given Name of Applicant (As per Passport):	
Father's/ Husband's Name:			
Date of Birth:	Feb 24, 1993		
To be Attested by Medical Officer of any Federal/Provincial Government/Semi Government/ Armed Forces/Autonomous Bodies/Corporation's Hospitals)			
Name of Doctor:			
Name of Hospital:			
Tehsil:		District:	Landline No.
Cell No:		Registration No. of Doctor with Pakistan Medical or Dental Council	
I have examined above mentioned Hajj Applicant and my opinion is given below:			
Age	Blood Group	Allergy to Following Medicines	Chronic Diseases Requiring Regular Medication
		i. _____ ii. _____ iii. _____	i. _____ ii. _____ iii. _____
Applicant is fit for Hajj Journey	Can Perform Hajj with a Helper	Requires the Help of Wheel Chair	<p align="right">Seal & Signature of the Doctor</p>
Instructions:-			
<ol style="list-style-type: none"> Doctors are requested to be careful while filling the above medical certificate. Uncontrolled diabetes, uncontrolled hypertension, severe ischemic, Heart diseases, very old / weak persons, disabled (without helper), applicants suffering from any contagious disease and pregnant ladies (who will be six month pregnant at the time of departure for Hajj) may not be declared fit for Hajj. A Medical checkup may also be held at Hajji Camp and applicants having above symptoms will not be allowed to travel and the rent of buildings at Makkah and Madina May also be deducted. Any case of medical repatriation arising out of a mis-declaration of medical fitness would have to be funded by the applicant. 			
Note: In case of Mis-declaration or concealment of any medical condition, the Ministry reserves the right to initiate proceeding against the applicant/ certifying doctor. Such concealment may culminate in his deportation on his expense and no financial assistance what so ever, shall be extended by Office of Pilgrim's affairs of Pakistan (OPAP), KSA			