

آرٹسٹ سپورٹ فنڈ فارم 2025-26

(ا) ذاتی کوائف

فنکار کا نام: (اردو) _____ انگلش _____ جنس: _____
 قومی شناختی کارڈ کا نمبر: _____ تاریخ پیدائش: _____
 موجودہ پتہ: _____ مستقل پتہ: _____
 ازدواجی حیثیت: _____ رابطہ نمبر: _____
 ای میل ایڈریس (اگر کوئی ہے): _____
 بینک اکاؤنٹ نمبر (اگر کوئی ہے): _____ عمر: _____

(ب) آرٹسٹ کے شعبہ میں خدمات کی تفصیل

آپ کا تعلق آرٹسٹ کے کس شعبہ سے ہے؟
 1- فلم 2- ٹی وی 3- ریڈیو 4- تھیٹر 5- میوزک 6- ڈانس 7- پینٹنگ 8- خطاطی
 9- مجسمہ سازی 10- تکنیکی شعبہ جات (ایڈیٹرز/ساؤنڈ ریکارڈرز/لائسنس مین/کیمرہ مین/سٹنٹ مین/میک اپ آرٹسٹ)

آپ نے کس سطح پر اپنی خدمات سرانجام دی ہیں؟

تخصیص ضلع ڈویژن صوبائی قومی بین الاقوامی

آپ کی خدمات کا دورانیہ/تجربہ کتنے سال پر محیط ہے؟ _____ (دستاویزی ثبوت/متعلقہ کوائف ساتھ لف کریں)

اہلیت تجربہ: 25 سال، ذاتی آمدنی 35,000 سے کم ہو عمر: کم از کم 45 سال (خواتین فنکار) عمر: کم از کم 50 سال (مرد فنکار)

(ج) معاشی حالت

اگر حکومت کی جانب سے کوئی مالی امداد مل رہی ہے تو تفصیل درج کریں _____
 آرٹسٹ کے علاوہ کوئی ذریعہ آمدن _____
 رہائش ذاتی ہے یا کرایہ پر _____
 زیر کفالت افراد کی تعداد _____

چیک لسٹ ☐ دو عدد حالیہ تصاویر ☐ شناختی کارڈ کی کاپی ☐ تجربہ سے متعلقہ دستاویزی ثبوت

نوٹ: صرف صوبہ پنجاب کے رہائشی فنکار درخواست جمع کروانے کے اہل ہیں۔

(معذور فنکاروں کے لئے عمر و تجربہ کی قید نہیں ہے۔ معذوری سرٹیفکیٹ جاری کردہ متعلقہ ہسپتال لف کرنا ضروری ہوگا)

خواہش مند فنکار محکمہ اطلاعات و ثقافت کی ایپ "فنکار" کو گوگل پلے سٹور سے ڈاؤن لوڈ کر کے اپنا اندراج کروا سکتے ہیں۔

ادارہ بلا اظہار وجوہ مطلوبہ معیار پر پورا نہ اترنے والی، نامکمل اور غلط کوائف کے ساتھ ارسال کی گئی درخواستوں کو کسی بھی سطح پر رد کرنے کا مجاز ہے۔

دستخط