



تاریخ			شماره ثبت وتصدور
سال	ماه	روز	

جمهوری اسلامی افغانستان
وزارت شهدا و معلولین
معاونیت حمایوی و عرضه خدمات
ریاست تثبیت و رسیده گی به قربانیان جنگ
امریت تثبیت حقوق معلولین

کارت معاش معلولیت
フォーム：M-11

نمبر تذکره (صفحه ، جلد ، شماره ، ثبت وتصدور)	ولدیت	نام پدر	نام و تخلص	شهرت معلول

سکونت فعلی			سکونت اصلی		
ولایت	ولسوالی	قریه یانجیه	ولایت	ولسوالی	قریه یانجیه

علت معلولیت	تاریخ استحقاق معاش			معاش ماهوار	تاریخ و معلولیت		
	سال	ماه	روز		سال	ماه	روز

شهرت وکیل شرعی معلول

محل نصب فوتی وکیل	نمبر وثیقه وکالت خط	قرابت	نمبر تذکره (صفحه ، جلد، شماره و محل صدور)	سکونت اصلی وفعلی	ولد	نام و تخلص

تصدیق مراجع مربوط

تائید و امضای والی و یا مقام باصلاحیت ومهر و لایت مربوطه	نام و امضای ولسوال و مهر ولسوالی مربوطه	نام و امضای قوماندان امنیه و مهر قوماندانی مربوطه	نام و امضای مسئول امنیت ملی و مهر اداره مربوطه

شماره	معلومات درباره مطلع
۱	اداره مربوط قبل از معلولیت
۲	سابقه خدمت
۳	رتبه یا درجه
۴	درجه تحصیل
۵	مهارتها

نظرکمیسیون صحي مندرج ماده (ششم) قانون حقوق وامتیازات مطلع	
	تشخیص
	اسنادموجه معلولیت از اداره مربوط
	نوع معلولیت
	فیضی کاهش قدرت کار و ثبت درجه معلولیت
	تجویز معالجه طبی و نحوه احیایی مجدد

شماره	نام و تخلص	رشته و تخصص	اداره مربوط	امضا	امضاء و مهر رئیس کمیسیون
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					