

ATTENTION IIUI STUDENTS

Alfalah Scholarships for IIUI Students

The deserving and talented are hereby advised to apply for Alfalah scholarships as per following criteria:

ELIGIBILITY CRITERIA

- Pakistani IIUI only
- Not availing any other scholarship
- Enrolled in DAE and Undergraduate Programs (BS/Masters)/ Preference shall be given to students enrolled in DAE program.
- Deserving students having minimum 70 % marks (Matric) and 60 % marks (Inter, DAE and above), minority students 60 % marks (Matric) and 55 % marks (Inter, DAE and above) in their last Board Examination.

Attested Documents Must be attached with application form:

- Copy of CNIC/ Form B (Applicant)
- Copy of CNIC/ Form B (Parent/Guardian)
- 3 Recent Photographs
- Photocopy of current Electricity Bill
- Photocopy of Father/Mother/Brother/Sister's Pension Book/Salary Slip
- Photocopy of all previous exam's result
- Photocopy of fee slip
- Iqrar Nama (to be downloaded from Alfalah website www.alfalahss.org)

Procedure to Apply:

- Download application form website www.alfalahss.org. or download from IIUI website attached with this circular)
- After downloading, send completely filled form with attached documents at:

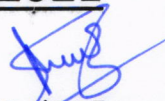
University Advancement & Promotion

Administration Block

H-10 International Islamic University, Islamabad

051-9019905, 051-9019906, 051-9258096

Last Date to apply: [Thursday] October 14, 2021


Nuzhat Zareen
Director (UA &P)

Distribution:

- All Deans
- All Chairpersons/HoDs
- All Notice Boards
- Webmaster (request to upload on IIU website)
- Principal Iqra College.

CC:

- SPS to President, IIUI
- SPS to Vice President (Academics)



APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

(Submission Date 1st Aug – 31st Oct)

Region: _____

Note:

1. Incomplete/late received applications will not be entertained.
2. Applicants having 70% marks (Matric) and 60% marks (Inter, DAE and above) in their last Board Exam, will only be eligible to apply. However, Minority students having 60% marks (Matric) and 55% (Inter, DAE and above) can apply.
3. Students studying in lavish institution will not be entertained.
4. Students getting any financial aid/scholarship from any other organization like PEEF, HEC NGO etc. will not be eligible to apply.
5. Application Form to be filled in with black pointer. Old Application Form will not be accepted.
6. Before filling the Application form student must read instruction given on page # 3.
7. (For office use) Diary # _____ Reg. # _____

**Session
2021-22**

Size (2" x 1.5")
(Not Attested)

CATEGORY (✓ Tick the relevant) Orphan ☐ Disable ☐ Need based ☐ Muslim ☐ Non-Muslim ☐

If Previously registered with Alkhidmat Orphan Care Program: - OFSP ☐ Aghosh ☐

APPLICANT PERSONAL INFORMATION

1. Applicant's Name: _____ 2. S/D/O _____
3. Applicant's CNIC No: _____ 4. Date of birth _____ 5. Cell # _____
6. Email: _____ Wats app # _____ Facebook _____ Contact (PTCL) _____
7. Present Postal Address: _____ District: _____
8. Permanent Postal Address: _____ District: _____

EDUCATION INFORMATION

9. Class _____ Course of Study _____ Year/Semester _____
10. Institution _____ Contact No. _____
11. Course start date: _DD_/_MM_/_YYYY_ Course end date: _DD_/_MM_/_YYYY_ Any distinction _____
12. Monthly Fee: _____ Hostel Expenses: _____
13. Name of Teacher _____ Contact No. _____

PREVIOUS EDUCATION RECORD

Degree	Year	Total Marks	Marks Obtained	Percentage
Matriculation				
Intermediate				
Graduation				
Current Degree (Last result Sem/Year)				

FAMILY & FINANCIAL INFORMATION

14. Father's/Guardian's Name: _____ Father's CNIC No: _____
15. Cell # (1) _____ (2) _____ Monthly Income: _____
16. Father's/Guardian's professional status: Govt. Employee ☐ Private Employee ☐
Self-Business ☐ Retired ☐ Abroad ☐ Un-Employed ☐ Disabled ☐
17. If Father/Mother/Guardian/Brothers/Sisters are serving, then give details (Please attach extra page if more than one family members are serving)
- a. Name _____ Relation _____ Cell #: _____
- b. Name of Department /Company/Employer: _____
- c. Address: _____
- d. Tel (Off): _____ Cell #: (Employer) _____
- e. Designation & Grade _____ Total Monthly Salary _____
(Attach the relevant Proof i.e pay slip, copy of pension book etc.)
18. If Father /Brothers are shopkeepers give detail of Shop (Nature of Shop/Volume of Shop) _____
Total monthly income Rs: _____
19. Total Members in the Family: ☐ (Applicant, his parents, brothers and sisters will be considered as family)
20. Details of Siblings Studying including the applicant's own detail

Sr. #	Name	Gender	Class/Course	Semester	Educational Institute with Address	Type of Institute (Govt./Private)	Total Fee Per Month
1							
2							
3							
4							
5							

(In case you have more details to enter please use extra page)

21. Total Fees & Tuition Charges of all siblings (Per Month) Rs/- _____
22. Details of any other supporting person who is giving you a helping hand in your education.
Name: _____ Relation _____ Cell # _____ Amount being paid _____
23. If you or any other sibling is getting financial support from Alfalah or any other Government or Non-government organization give its details
Name of Beneficiary: _____ Organization _____ Amount of Stipend _____

REFERENCES

24. Provide details of two persons as references to certify your given details. The said persons should be educated and they should be well aware of your family circumstances

1. Name: _____
Profession/Occupation: _____
CNIC # _____
Cell # _____

2. Name: _____
Profession/Occupation: _____
CNIC # _____
Cell # _____

CERTIFICATION

25. Certification by the student and his/her father/guardian

It is certified that all particulars given above are correct.

Student's Signature _____ Father's/Guardian's Signature _____ Date: _____

26. Certification by the Head of Institution

It is certified that above named applicant is a bonafide student of this institution. He/She is not getting scholarship from any other organization/department and recommended for grant of scholarship being a deserving one.

Name _____

Designation _____

Signature _____

Date: _____

Office Stamp (Must be Readable)

INSTRUCTION FOR STUDENTS

(یہ صفحہ صرف طلبہ کی راہنمائی کے لیے ہے اسکو درخواست فارم کے ساتھ لف نہ کریں)

This page is only for the guidance of applicants and not to be attached with application form.

Attested documents to be attached

1. Photocopy of Self's CNIC.
2. Photocopy of Father's/Guardian's CNIC.
3. 3 Recent Photographs.
4. Photocopy of current Electricity Bill.
5. Photocopy of Father/Mother/Brother/Sister's Pension Book/Salary Slip.
6. Photocopy of all previous exams' result.
7. Photocopy of fee slip (Last semester/year)
8. Bonafide Certificate (Mentioning course start and ending dates. Specimen is available on Alfalah website.
9. **Iqar Nama (to be downloaded from Alfalah website www.alfalahss.org**
Applicants of intermediate, BA, BSc, B. Com will attach Iqar Nama on plain paper (A4) while students of DAE, BS(H), MS, Masters, MBBS, BSc Engineering, LLB etc. will send the Iqar Nama on stamp paper worth Rs./50,40 or 20 dully attested by the Notary Public/Oath Commissioner as and when asked by the office i.e. after approval of their application for grant of scholarship.

Only those applicants may apply who are: -

1. Facing acute financial hardship to continue their studies.
2. Having good academic record in last Board/University exam with minimum 70% marks (Matric) and 60% marks (Inter, DAE and above). Minorities 60% marks (Matric) and 55% marks (Inter, DAE and above).
3. Bonafide students of Govt. institutes. However, students of intermediate class studying in a registered private institutions may apply.
4. Not getting financial aid/scholarship from any other organization like PEEF, HEC, NGO etc.

Note: Call on cell phone during office hours (9:00am – 5:00pm) avoid to call during NAMAZ time please.

Application form to be submitted to concerned region. Addresses are given below: -

الفلاح سیکالر شپ سکیم



اقرارنامہ

نوٹ (یہ اقرارنامہ Intermediate, BA/BSc/B.Com کے طلبہ کیلئے ہے، اس کا A4 پیپر پر پرنٹ لیا جائے۔)

رابطہ نمبر _____ ادارے کا رابطہ نمبر _____
 میں مسمیٰ اسمت _____ ولد/دختر _____
 گھر کا پتہ _____ ٹیلی فون نمبر _____
 تعلیمی ادارے کا نام _____

کلاس/شعبہ _____ سال _____ کا طالب علم/طالبہ ہوں۔

میرا تعلیمی دورانیہ _____ سے شروع ہو کر _____ تک رہے گا۔

الفلاح سیکالر شپ سکیم کا/کی مشکور ہوں کہ جس نے میرے تعلیمی اخراجات کے لیے ماہانہ _____ روپے بطور وظیفہ دینے کی ذمہ داری قبول کی ہے۔
 میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں کسی اور ادارے سے سیکالر شپ نہیں لے رہا/رہی ہوں اور اگر بعد میں کسی اور ادارے سے مجھے سیکالر شپ ملتی ہے تو میں الفلاح سیکالر شپ لینا بند کر دوں گا/گی۔ جس کی فوری اطلاع الفلاح کو دوں گا/گی۔ مزید برآں میں ادارے کی پالیسی کے مطابق اپنے تمام رزلٹ کارڈز (سمسٹر/سالانہ)، فیس سلپ کی مصدقہ کاپی بروقت الفلاح آفس جمع کراؤں گا/گی۔ مطلوبہ کاغذات نہ بھجوانے کی صورت میں اگر ادارہ میری سیکالر شپ بند کرتا ہے تو اس کا ذمہ دار میں خود ہوں گا/گی۔
 نیز ادارے کے تمام قواعد و ضوابط کا/کی پابند رہوں گا/گی۔ اپنی تعلیم مکمل ہونے کے بعد برسر روزگار ہوتے ہی نہ صرف اپنی سہولت کے مطابق ماہانہ اقساط میں الفلاح سیکالر شپ سکیم سے حاصل شدہ رقم واپس کر دوں گا/گی بلکہ حسبِ توفیق الفلاح سیکالر شپ سکیم سے تعاون بھی جاری رکھوں گا/گی تاکہ الفلاح میرے جیسے ضرورت مند طلباء و طالبات کی مدد کا یہ سلسلہ ہمیشہ جاری رکھ سکے۔

دستخط سرپرست _____ تاریخ _____
 نام _____
 وظیفہ وصول کنندہ _____
 دستخط _____

شناختی کارڈ نمبر _____

گواہان (علاقہ کی معروف شخصیات، کونسلر، نمبردار وغیرہ)

1- دستخط _____ تاریخ _____	2- دستخط _____ تاریخ _____
نام _____	نام _____
ولدیت _____	ولدیت _____
عہدہ _____	عہدہ _____
ایڈریس _____	ایڈریس _____
شناختی کارڈ نمبر _____	شناختی کارڈ نمبر _____
ٹیلیفون نمبر _____	ٹیلیفون نمبر _____

اقرارنامہ

میں مسمیٰ/مسمات _____ ولد/دختر _____ سکنتہ (محلتہ/گاؤں) _____ ڈاکخانہ _____
 تحصیل _____ ضلع _____ کا/کی رہائشی ہوں اور (تعلیمی ادارے) _____
 کلاس/شعبہ _____ سمسٹر/سال _____ میں زیرِ تعلیم ہوں۔
 مجھے مسمیٰ/مسمات _____ کو تعلیمی سلسلہ جاری رکھنے کے لیے مالی مدد کی ضرورت ہے جس کے لیے میں الفلاح سکالرشپ سکیم سے درخواست گزار ہوں کہ میرا ماہانہ وظیفہ منظور کیا جائے تاکہ میں اپنی تعلیم جاری رکھ سکوں۔

میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں کسی اور ادارے سے سکالرشپ نہیں لے رہا/رہی ہوں اور اگر بعد میں کسی اور ادارے سے مجھے سکالرشپ ملتی ہے تو میں الفلاح سکالرشپ لینا بند کر دوں گا/گی۔ جس کی فوری اطلاع الفلاح کو دوں گا/گی۔ مزید برآں میں ادارے کی پالیسی کے مطابق اپنے تمام رزلٹ کارڈز (سمسٹر/سالانہ)، فیس سلپ کی مصدقہ کاپی بروقت الفلاح آفس جمع کراؤں گا/گی۔ مطلوبہ کاغذات نہ بھجوانے کی صورت میں اگر ادارہ میری سکالرشپ بند کرتا ہے تو اس کا ذمہ دار میں خود ہوں گا/گی۔ میں سکالرشپ حاصل کرنے کے دوران تعلیم چھوڑنے/کورس تبدیل کرنے پر الفلاح سکالرشپ سکیم آفس کو آگاہ کرنے کا پابند ہوں گا/گی۔ آفس کو مطلع نہ کرنے کی صورت میں ادارہ میرے خلاف قانونی چارہ جوئی کر کے مجھے دی گئی رقم واپس وصول کرنے کا حق رکھتا ہے اور میں وصول کی گئی رقم واپس کرنے کا/کی پابند ہوں گا/گی۔ نیز ادارے کے تمام قواعد و ضوابط کا/کی پابند رہوں گا/گی۔ اپنی تعلیم مکمل ہونے کے بعد برسرِ روزگار ہوتے ہی نہ صرف اپنی سہولت کے مطابق ماہانہ اقساط میں الفلاح سکالرشپ سکیم سے حاصل شدہ رقم واپس کر دوں گا/گی بلکہ حسبِ توفیق الفلاح سکالرشپ سکیم سے تعاون بھی جاری رکھوں گا/گی تاکہ الفلاح میرے جیسے ضرورت مند طلباء و طالبات کی مدد کا یہ سلسلہ ہمیشہ جاری رکھ سکے۔

درخواست گزار

نام _____ ولدیت _____
 موبائل نمبر _____ شناختی کارڈ نمبر _____
 تاریخ _____ دستخط _____
 ای میل _____

برائے ضامن

ہم حلفیہ اقرار کرتے ہیں کہ مسمیٰ/مسمات _____ الفلاح سکالرشپ سکیم کے تمام قواعد و ضوابط کی پابندی کرے گا/گی اور اگر وظیفہ کی مد میں حاصل شدہ رقم حسبِ وعدہ واپس نہ کی تو ہم ضمانت دیتے ہیں کہ ہم یہ رقم واپس کرنے کے پابند ہوں گے۔

ضامن نمبر 2 (کوئی قریبی عزیز)

ضامن نمبر 1 (سرپرست)

نام _____ ولدیت _____
 ایڈریس _____
 موبائل نمبر _____ شناختی کارڈ نمبر _____
 تاریخ _____ دستخط _____

نام _____ ولدیت _____
 ایڈریس _____
 موبائل نمبر _____ شناختی کارڈ نمبر _____
 تاریخ _____ دستخط _____

دستخط و مہر تصدیق کنندہ

نوٹ: یہ بانڈ 20، 40 یا 50 روپے کی مالیت کے اسٹامپ پیپر پر لکھوایا جائے

جو کہ نوٹری پبلک یا ادھ مکشنر سے تصدیق کروانا لازمی ہے۔

(یہ اقرارنامہ Medical, Engineering, BS(H), Master, MS, LLB, DAE کے طلباء و طالبات کیلئے ہے)



الجامعة العالمية الإسلامية

INTERNATIONAL ISLAMIC UNIVERSITY, ISLAMABAD PAKISTAN

Directorate of University Advancement & Promotion

P.O. Box 1243, Islamabad – Pakistan [http:// www.iiu.edu.pk](http://www.iiu.edu.pk)

Tel: 0519019905-6

BONAFIDE CERTIFICATE

This is to certify that Mr./Miss _____ S/D/O _____

is a bonafide student of this institution. He/She is currently studying in class _____

(year /semester)_____. His/Her course duration is (2, 4, or 5) _____years.

His/ Her course of study starts from (DD/MM/YYYY) to (DD/MM/YYYY) . It is also certified that above mention student is not getting financial aid/scholarship from any other organization like PEEF, HEC, NGO etc.

This certificate has been issued for scholarship.

Principal/ Head of Department

Name _____

Designation _____

Signature _____

Date: _____

Office Stamp (Must be Readable)

Note:

- 1-Print this certificate on College/University letter Head and must be signed from the head of relevant Department dully affixed office stamp.
- 2- Course start and end date must as date, month and year i.e course start from 1st Sep. 2016 to 31st Aug. 2020.
3. Incomplete/ without office stamp bonafide certificate will not be accepted.