V12.23

سنٹرل ریجن مسلم فیونرل سروسز(CRMFS) 01 ستمبر 2021 کو ایک فلاحی تنظیم کے طور پر قائم کیا گیا جس کا مقصد وفات کی صورت میں خاندانوں کو جذباتی، روحانی اور مالی مدد فراہم کرنا ہے۔ یہ سروس فوت شدگان کے اہل خانہ کو، نماز جنازہ میں شرکت، اور فرد کی تدفین کے اخراجات کی ادائیگی میں عملی مدد فراہم کرے گی۔ کچھ تدفین کمیٹیوں کے برعکس، CRMFS قسط کا منصوبہ، انشورنس پالیسی، یا کسی بھی قسم کی مالی اسکیم نہیں ہےبلکہ اس کا مقصد کسی بھی شخص کی تدفین کو محفوظ بنانا ہے۔

شرائط و ضوابط

1. CRMFS ایک آئین کے تحت چلایا جاتا ہے اور اس کا انتظام ایک ایگزیکٹو کمیٹی کرتی ہے جو ہر سال منتخب ہوتی ہے۔

2. CRMFS تہ شدہ چارجز کے مطابق ممبر کی تدفین کے اخراجات کو پورا کرے گا۔ اس میں مسجد کے اپنے اخراجات (غسل، کفن، تابوت وغیرہ) کے ساتھ ساتھ فالکرک کونسل کی جانب سے قبرستان کے چارجز بھی شامل ہیں۔ CRMFS قبر کی تختی /سنگ قبر کے اخراجات برداشت نہیں کرے گی اور میت کو برطانیہ کے اندر یا بیرون ملک لے جانے یا ممبران کی رہائش سے ہٹ کر کسی دیگر قبرستان میں تدفین کے اضافی اخراجات برداشت نہیں کرے گی

3. ممبران جو بیرون ملک وفات پا جائے ،اور ان کی تدفین بیرون ملک ہی ہو تو CRMFS انہیں £2,000 کی مقررہ رقم ادا کرے گی ۔ بیرون ملک سفر کرنے والے ممبران کو چھٹیوں کا انشورنس لینے کا مشورہ دیا جاتا ہے۔ وہ اراکین جو اپنی رہائش کے علاقہ میں وفات پا جائیں مگر ان کے قریبی رشتہ داران کی میت کو تدفین اور آخری رسومات کے لئے اپنی پسند کی دیگر مسجد یا قبرستان لے جانا چاہیں تو انہیں زیادہ سے زیادہ (£3,000) کی رقم ادا کی جائے گی۔ خاندانوں کو ہوائی اڈے یا اپنی پسند کے شہر تک اپنی نقل و حمل فراہم کرنے کی بھی ضرورت ہوگی۔

V12.23

4. سی آر ایم ایف ایس کی رکنیت کی سالانہ بنیاد پر تجدید کی جائے گی ، جس میں جنوری تجدید کا مہینہ ہوگا۔ اپنی رکنیت کے اندراج کرنے کے لئے، آپ کو درخواست پر ابتدائی (طے شدہ) جوائننگ فیس اور سالانہ رکنیت فیس پیشگی ادا کرنا ہوگی۔ * اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کب شامل ہوتے ہیں، پہلے سال کے لئے رکنیت کی فیس کا حساب جنوری تک پرو-ریٹا کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ اس کے بعد اپنی سی آر ایم ایف ایس رکنیت کو جاری رکھنے کے لئے، سالانہ فیس جنوری میں مکمل طور پر ادا کرنا ضروری ہے۔

شمولیت کے وقت عمر	ابتدائی شمولیت کی فیس	سالانہ رکنیت فیس
درخواست دہندہ 18-60 سال	£75 (طے شدہ)	£100*
درخواست دہندہ 61-75 سال	£200 (طے شدہ)	£100*

5. درخواست کی قبولیت عمر کی بنیاد پر ہوتی ہے ، جس میں کم از کم عمر کی ضرورت 18 سال اور زیادہ سے زیادہ عمر کی حد 75 سال ہے۔ 18 سال سے کم عمر کے بچے والدین کی درخواست میں شامل ہوں گے۔ جب بچہ 18 سال کا ہو جائے گا، تو وہ اپنی رکنیت حاصل کرنے کا خود ذمہ دار ہو گا (اگر وہ جاری رکھنا چاہے) بصورت دیگر رکنیت منسوخ تصور کی جائے گی۔رکنیت جاری رکھنے کی صورت میں صرف سالانہ رکنیت فیس ادا کرنا ہو گی، ابتدائی شمولیت فیس لاگو نہ ہو گی

6. تمام نئی درخواستوں کے لیے درج ذیل دستاویزات درکار ہیں۔ صرف اصل فوٹو کاپیاں قبول کی جائیں گی۔

- ایک درخواست رکنیت معہ مکمل کوائف اور دستخط شدہ
- درخواست گزار کی تصویری شناخت کا ثبوت (پاسپورٹ، ڈرائیونگ لائسنس)
- پتہ کا ثبوت (یوٹیلٹی بل، کونسل ٹیکس، ڈرائیونگ لائسنس وغیرہ)
- شمولیت کی فیس اور سالانہ رکنیت کی فیس
- والدین کے لیے 18 سال سے کم عمر کے تمام بچوں کی تمام دستاویزات (جیسا کہ اوپر) درکار ہوں گی۔

V12.23

7. رکنیت کا سال جنوری میں شروع ہوتا ہے اور سالانہ رکنیت فیس ہر سال یکم جنوری کو واجب الادا ہوتی ہے ، جس میں 28 دن کی رعایتی مدت ہوتی ہے۔

اگر آپ اپنی سالانہ رکنیت فیس کی ادائیگی نہیں کرتے ہیں تو آپ کی رکنیت خطرے میں ہے، اپنی فیس بروقت جمع کروائیں بصورت دیگر مقررہ تاریخ یا رعایتی مدت (14 یوم)کےختم ہونے پر آپ کی رکنیت معطل کر دی جائے گی۔ اور اسے ہر ماہ £10 جرمانا ہو گا جس کا اطلاق زیادہ سے زیادہ 3 ماہ تک ہو گا اگر 3 ماہ کے بعد بھی سالانہ رکنیت فیس بمعہ جرمانہ ادا نہ کی گئی تو ممبر کی رکنیت منسوخ کر دی جائے گی۔ اگر کوئی شخص اس کے بعد اپنی رکنیت دوبارہ شروع کرنا چاہتا ہے، تو وہ نئے رکن کے طور پر دوبارہ درخواست ،رکنیت فارم بمعہ ابتدائی شمولیت فیس جمع کروانے کا پابند ہو گا ۔

8. سالانہ رکنیت کی فیس درج ذیل طریقوں میں سے کسی ایک کے ذریعے ادا کی جا سکتی ہے:

- نقد/ ڈیبٹ / کریڈٹ کارڈ
- مسلم ایجوکیشن اینڈ کلچر کمیونٹی سینٹر کو قابل ادائیگی چیک
- رائل بینک آف اسکاٹ لینڈمیں بذریعہ بینک ڈپازٹ یا BACS ادائیگی ۔

1) Sort Code: 832032
2) اکاؤنٹ نمبر: 18984649

براہ کرم اپنی رقم ادئیگی کی شناخت کے لئے اپنا نام ادائیگی کے حوالے کے طور پر استعمال کریں۔

9 ممبران CRMFS کو اپنے تازہ ترین رابطے کی تفصیلات فراہم کرنے کے ذمہ دار ہیں، جیسے کہ ان کا پتہ اور ٹیلی فون نمبر اور ای میل پتہ۔ کسی بھی تبدیلی کی صورت میں CRMFS کو فوری طور پر مطلع کیا جانا چاہیے۔

V12.23

10. CRMFS ایک غیر منافع بخش تنظیم ہے اورجس کے تمام اخراجات کا انحصار ممبرشپ فیس پر ہے یہ فیسیں تدفین سے وابستہ اخراجات کے ساتھ ساتھ سال بھر میں ہونے والی اموات کے واقعات پر مبنی ہیں۔ان عوامل کی غیر متوقع نوعیت کی وجہ سے، یہ فیس وقت اور اخراجات کے مطابق قابل تبدیلی ہیں ۔ کسی خاص سال میں غیر معمولی طور پر اموات زیادہ واقع ہونے کی صورت میں میں فنڈز کی کمی ہوسکتی ہے،جس کے لئے CRMFS ایک ہنگامی فنڈ قائم کر سکتا ہے جس کے لیے تمام اراکین مساوی حصہ ڈالنے کے پابند ہوں گے۔

11. تمام کوائف درخواست رکنیت پر مکمل طور پر تحریر ہونے چاہئیں۔ کوئی بھی رکن اپنی رکنیت منسوخ یا ختم کروانا چاہتا ہے تووہ درخواست جمع کروانے کے 14 دنوں کے اندر تحریری طور پر رکنیت منسوخی کی درخواست دے گا صرف سالانہ فیس واپس کی جائے گی ا بتدائی شمولیت فیس ناقابل واپسی ہے۔
بشمول اس معاہدے کےختم ہونے ،معطل ہونے یا میعاد ختم ہونے کی صورت میں 14 دنوں کے بعد تمام فنڈز، شراکت،فیس، اور کسی بھی قسم کی ادائیگیاں ناقابل واپسی، ناقابل منتقلی ہوں گی

12. یہ بچت کا منصوبہ نہیں ہے اور کسی بھی وقت ختم ہونے پر کوئی مالیاتی قدر نہیں رکھتا ہے۔

CRMFS.13 اس دستاویز میں موجود شرائط و ضوابط اور کسی بھی شق میں ترمیم اور اپ ڈیٹ کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔ یہ دستاویز ، بشمول اس کا آن لائن ورژن ، پہلے سے دستخط شدہ ، تحریری یا زبانی معاہدوں ، یادداشتوں ، خط و کتابت ، یا فریقین کے مابین دیگر مواصلات کی جگہ لیتا ہے۔

V12.23

14. موت کی صورت میں درخواست دہندہ کی رکنیت غیر قانونی ہوسکتی ہے یا مزید چارجز / جرمانے عائد ہوسکتے ہیں اگر بعد میں پتہ چلتا ہے کہ کوئی غلط معلومات جان بوجھ کر یا نادانستہ طور پر دی گئی ہے ، یا موت کی وجہ کسی ایسی طبی وجہ سے تھی جو درخواست کے میڈیکل سیکشن میں ظاہر نہیں کی گئی تھی اور بعد میں درخواست دہندگان کے میڈیکل ریکارڈ سے ثابت ہوتی ہے۔ CRMFS کمیٹی کے ارکان یہ حق محفوظ رکھتے ہیں اور ان کے پاس رکنیت کو کالعدم قرار دینے یا کسی بھی چارج / جرمانے کا جائزہ لینے کا اختیار ہے۔

مزید معلومات کے لئے براہ کرم رابطہ کریں: 1786 999 0800 جو آپ کو CRMFS کمیٹی کے رکن سے منسلک کرے گا:

Mr. Khalid Saeed
Mr. Mohammed Azeem
Mr. Ijaz Ashraf
Mr. Asghar Riaz
Mr. Mohammed Mustafa

V12.23

درخواست رکنیت فارم

برائے مہر بانی قسم درخواست منتخب کریں

☐ واحد درخواست دہندہ: برائے مہربانی خانہ جات 1،3،4 (اگر قابل اطلاق ہوں) 5،6 اور7 پر کریں

☐ مشترکہ درخواست دہندہ:(برائے مہربانی خانہ جات 1،2،4 (اگر قابل اطلاق ہوں) 5،6 اور7 پر کریں

1	APPLICANT 1 درخواست دہندہ 1				
عنوان:		تاریخ پیدائش		عمر:	
پہلا نام					
آخری نام / کنیت:					
پتہ:					
				پوسٹ کوڈ:	
ٹیلی فون:	موبائل:			دفتر:	
	گھر:			ای میل:	

2	APPLICANT 2 درخواست دہندہ 2					
عنوان:		تاریخ پیدائش		عمر :		درخواستدہندہ 1 سے رشتہ
پہلا نام						
آخری نام / کنیت:						
پتہ:						
				پوسٹ کوڈ:		
ٹیلی فون:	موبائل:			دفتر:		
	گھر:			ای میل:		

3	NEXT OF KIN قریبی رشتہ دار			
عنوان:		تعلق:		
پہلا نام:				
آخری نام / کنیت:				
پتہ:				
			پوسٹ کوڈ:	
ٹیلی فون:	موبائل:		ٹیلی فون:	
	گھر:		ای میل:	

V12.23

4	CHILDREN/DEPENDENTS UNDER THE AGE OF 18YRS اٹھارہ سال سے کم عمر بچوں / زیر کفالت افراد کا اندراج				
	بچے/ زیر کفالت فرد کا نام	رشتہ	تاریخ پیدائش	عمر	تاریخ بلوغت
1					
2					
3					
4					
5					
6					

5	MEDICAL HISTORY طبی تاریخ
درخواست دہندہ 1	کیا آپ کسی ذہنی مرض کا شکار ہیں یا قلیل / طویل مدتی جسمانی بیماری کا علاج کروا رہے ہیں
	(برائے مہربانی تفصیل نیچے درج کریں)ہاں ☐ نہیں ☐
درخواست دہندہ 2	کیا آپ کسی ذہنی مرض کا شکار ہیں یا قلیل / طویل مدتی جسمانی بیماری کا علاج کروا رہے ہیں
	(برائے مہربانی تفصیل نیچے درج کریں)ہاں ☐ نہیں ☐

V12.23

6	MEDICAL CONSENT طبی رضا مندی	
مجھے اس فارم کے میڈیکل ہسٹری سیکشن میں ظاہر کردہ بیماریوں کے علاوہ کوئی ذہنی یا جسمانی بیماری نہیں ہے جو میری درخواست کو کالعدم قرار دے سکتی ہے (سیکشن 14 دیکھیں)۔ میں **CRMFS** کو اختیار دیتا ہوں کہ میری موت کی صورت میں میری آخری رسومات کی ادائیگی کے لئے میرے میڈیکل ریکارڈ سے معلومات حاصل کر سکیں ، میں رضا مندی دیتا ہوں کہ یہ تمام معلومات میرے جی پی یا کسی دیگر سپیشلسٹ جس سے میں نے علاج کروایا ہوحاصل کر سکتے ہیں		
جی پی کا نام:		
جی پی کا ایڈریس:		
		پوسٹ کوڈ:
ٹیلیفون:		
ای میل ایڈریس:		
دستخط درخواست دہندہ 1 :		دستخط درخواست دہندہ 2.

7	DECLARATION اقرار نامہ		
میں حلفاً اقرار کرتا ہوں کہ میں نے سی ار ایم ایف ایس کی اس دستاویز میں بیان کردہ شرائط و ضوابط کو بغور پڑھا ہے اور سمجھا ہے اور ان کی پاس داری کرنے پر اتفاق کیا ہے ، اگر سی ار ایم ایف ایس (غیر متوقع لاگت کو پورا کرنے کے لئے) ہنگامی فنڈتخلیق کرے تو میں اس میں اپنا مساوی حصہ ڈالنے کا پابند رہونگا، میں اقرار کرتا ہوکہ اس دستاویز میں میری طرف سے فراہم کردہ تمام ذاتی تفصیلات سہی و درست ہیں ، جس کی ایک کاپی مجھے موسول ہوئی ہے			
دستخط درخواست دہندہ 1		تاریخ:	
دستخط درخواست دہندہ 2		تاریخ:	
دستخط سی ار ایم ایف ایس		تاریخ:	

V12.23

FOR OFFICE USE ONLY صرف دفتری استعمال کے لئے

دستاویزات	☐ پاسپورٹ	
	☐ ڈرائونگ لائسینس	
	☐ یوٹیلیٹی بل	
	☐ کونسل ٹیکس	
	☐ پیدائشی سرٹیفکیٹ	
	☐ دیگر	

فیس	درخواست دہندہ1 فییس	ممبرشپ فیس
	£	£
	درخواست دہندہ2 فییس	ممبرشپ فیس
	£	£

ادئگی کا طریقہ	☐ کارڈ/کیش
	☐ بیکس/بینک
	☐ چیک
اده کی گئی رقم	£

ممبرشپ نمبر.	
تاریخ درخواست	تاریخ سالانہ تجدید
	1st جنوری