MUALLIM WELFARE FUND

Under : SUNNI JAM'IYYATHUL MU'ALLIMEEN
SAMASTHA CENTRE, JAFARKHAN COLONY, KOZHIKODE - 6
Phone : 0495-2772846, 2772847, E-mail: sjm.mwf@gmail.com, Web: sjmindia.org

ക്ഷേമനിധി മദ്റസ ഫോം

റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും നമ്പറും : .....

മദ്റസയുടെ പേരും നമ്പറും : .....

വിദ്യാർത്ഥികളുടെ എണ്ണം : .....വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സംഖ്യ: .....x 10 = ...

മുഅല്ലിംകളുടെ എണ്ണം : .....വേതനവിഹിത സംഖ്യ: .....

ആകെ സംഖ്യ: .....

ക്രമ നം.	മുഅല്ലിംകളുടെ പേര്	MSR നമ്പർ	മാസാന്ത ശമ്പളം	ഒരു ദിവസത്തെ വിഹിതം	അടക്കാത്ത മുഅല്ലിംകളുടെ പേരും MSR നമ്പറും
		ആകെ			

സദർ മുഅല്ലിമിന്റെ പേരും ഒപ്പും: .....

മദ്റസാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും: .....

— — — — — — — — — — — — — *അടിയിലെ ഭാഗം സദർ മുഅല്ലിമിന് മുറിച്ചുകൊടുക്കുക* — — — — — — — — — — — — —

റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും നമ്പറും: .....

മദ്റസയുടെ പേരും നമ്പറും: .....

വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സംഖ്യ :.....x 10 = ... മുഅല്ലിം വിഹിത സംഖ്യ: ..... ആകെ സംഖ്യ: .....

റെയ്ഞ്ച് വെൽഫയർ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും .....