# Expression of Interest for Legal Compliance Grants قانونی معاونتی گرانٹس کے لیے اظہارِ دلچسپی

## 1. Basic Information / بنیادی معلومات

Name of Organization / ادارے کا نام: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Year of Establishment / قیام کا سال: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registration Status (Yes/No) / رجسٹریشن کی حیثیت (ہاں / نہیں): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

If yes, provide registration number and authority / اگر ہاں، تو رجسٹریشن نمبر اور متعلقہ ادارہ تحریر کریں:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**District of Operation** (Gilgit / Astore / Ghizer / Nagar / Hunza) / کارکردگی کا ضلع (گلگت / استور / غذر / نگر / ہنزہ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact Person Name / رابطہ شخص کا نام: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Designation / عہدہ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Phone / فون نمبر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email / ای میل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address / پتہ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. Organizational Profile / ادارے کا تعارف

Is your organization Women-Led or Women-Serving? (Please select one) / کیا آپ کا ادارہ خواتین کی زیرِ قیادت ہے یا خواتین کی خدمت کرنے والا؟ (براہ کرم ایک انتخاب کریں): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Briefly describe the mission and focus areas of your organization (Max 150 words) /اپنے ادارے کے مشن اور کام کے شعبہ جات کی مختصر وضاحت کریں (زیادہ سے زیادہ 150 الفاظ):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total number of staff/volunteers / کل عملہ / رضاکاروں کی تعداد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Number of women staff/volunteers / خواتین عملہ / رضاکاروں کی تعداد:

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. Legal Compliance Status / قانونی مطابقت کی صورتحال

Is your organization currently facing any challenges with the following? (Tick all that apply) / کیا آپ کا ادارہ ان میں سے کسی قانونی مسئلے کا سامنا کر رہا ہے؟ (تمام متعلقہ خانوں پر نشان لگائیں):

☐ Annual audit / سالانہ آڈٹ

☐ Filing annual returns / سالانہ ریٹرن جمع کروانا

☐ License renewal / لائسنس کی تجدید

☐ New registration / نئی رجسٹریشن

☐ Other (please specify) / دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

Briefly explain the nature of legal compliance challenges you are facing (Max 100 words) / اپنے ادارے کو درپیش قانونی چیلنجز کی مختصر وضاحت کریں (زیادہ سے زیادہ 100 الفاظ):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 4. Support Needed / درکار معاونت

What kind of support do you seek through this micro-grant? (Select all that apply) / آپ اس مائیکرو گرانٹ کے ذریعے کس قسم کی مدد چاہتے ہیں؟ (تمام متعلقہ خانوں پر نشان لگائیں):

☐ Financial support for legal compliance / قانونی مطابقت کے لیے مالی معاونت

☐ Technical assistance or expert consultation / تکنیکی معاونت یا ماہرین کی رہنمائی

☐ Guidance/documentation support / دستاویزی کاموں میں رہنمائی

☐ Other (please specify) / دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

**How will this support improve your organizational functioning and impact? (Max 150 words) / یہ معاونت آپ کے ادارے کی کارکردگی اور اثرات کو کس طرح بہتر بنائے گی؟ (زیادہ سے زیادہ 150 الفاظ):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 5. Declaration / اعلان

I hereby declare that the information provided above is true and accurate to the best of my knowledge. / میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس فارم میں دی گئی تمام معلومات میری معلومات کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔

Name / نام: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature / دستخط: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date / تاریخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_