



Jaehoon Educational and social services organization

موسسه خدمات تعلیمی و اجتماعی جیهون



Serial No 088  
شماره مسلسل

## Registration sheet ورق رجستريشن

Beneficiary Name: Abobaker  
نام مستفيد شونده:

SGH Reg. No: 147  
شماره رجستر مهمانخانه:

Address / آدرس: Faizabaal - Newcity

Phone Number / شماره تماس: 070 77 28883

### BENEFICIARY HAVE THE FOLLOWING LISTED CRETERIAS

مستفيد شونده در يکي از معيارهاي ليست شده ذيل قرار دارد

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Family with malnourished children and mothers<br>خانواده همراه با اطفال ومادران سوء تغذی | <input type="checkbox"/> Sick patients<br>بیماران بستر شده                            |
| <input type="checkbox"/> Mother with new born at risk<br>مادر با ولادت نو که خطرزا باشد                                      | <input type="checkbox"/> Sick pregnant women<br>زنان باردار بیمار                     |
| <input type="checkbox"/> Patients with chronic diseases<br>بیماران دچار با امراض مزمن  | <input type="checkbox"/> Special social Cases   |
| <input type="checkbox"/> Family with Twins, Triplets<br>خانواده ها با دوگانگی, سه گانگی                                      | <input type="checkbox"/> Family with handicapped persons<br>خانواده ها با اشخاص معلول |
| <input type="checkbox"/> Guests from Pamir or other outreach areas<br>مهمانان از پامیر ویا از دیگر نقاط دور دست              | <input type="checkbox"/> Others _____<br>دیگر   |

### COMPLETE FOOD AND NON-FOOD ITEMS

مواد مکمل غذایی و غیر غذایی

Authorized Through / date / name  
منظور شده توسط / تاریخ / نام

Herewith I confirm the receipt of above mentioned goods.

من از دریافت اجناس فوق الذکر تصدیق میکنم

Date / sign of the receiver

تاریخ / امضاء / شصت دریافت کننده

1 <sup>st</sup> Receipt date: <u>31-08-2020</u> تاریخ دریافت مرحله اول	Signature: _____ امضاء / شصت
2 <sup>nd</sup> Receipt date: _____ تاریخ دریافت مرحله دوم	Signature: _____ امضاء / شصت
3 <sup>rd</sup> Receipt date: _____ تاریخ دریافت مرحله سوم	Signature: _____ امضاء / شصت
4 <sup>th</sup> Receipt date: _____ تاریخ دریافت مرحله چهارم	Signature: _____ امضاء / شصت
5 <sup>th</sup> Receipt date: _____ تاریخ دریافت مرحله پنجم	Signature: _____ امضاء / شصت
6 <sup>th</sup> Receipt date: _____ تاریخ دریافت مرحله ششم	Signature: _____ امضاء / شصت



**KINDERBERG**  
INTERNATIONAL  
Humanitäre Hilfsorganisation e.V.



**Jaehoon Educational and social services organization**

PD5, Faizabad New City

Badakhshan, Afghanistan

**Acknowledgment of Receipt**

Address, (District/Village): Faizabad New City

Name: Abobaker

Distribution Date: 31 / 08 / 2020

F/ Name: Ab-Bari

SGH Reg. No: 147

N./ Family: Salehe

Finger Print: 

**Emergency Food Aid Receive Sheet**


Food and Non-food items			
Wheat our 24 KG	✓	Tea 2.5 KG	✓
Cooking Oil 5 Liter	✓	Gas 5 KG	✓
Spaghetti 10 KG	✓	Curd Soap 4 Piece	✓
Beans 6 KG	✓	Colorless small towels 4 Piece	✓
Sugar 3 KG	✓	Reusable face masks 4 Piece	✓
Rice 6 KG	✓	Informa on Lea et 1 Form	✓

Approved by:



Received by:



1 <sup>st</sup> Receipt date: <u>31 08 2020</u>	Signature: 
2 <sup>nd</sup> Receipt date: _____	Signature: _____
3 <sup>rd</sup> Receipt date: _____	Signature: _____
4 <sup>th</sup> Receipt date: _____	Signature: _____
5 <sup>th</sup> Receipt: date: _____	Signature: _____
6 <sup>th</sup> Receipt date: _____	Signature: _____