

سنٹرل ریجن مسلم جنازہ سروس

سنٹرل ریجن مسلم جنازہ سروس (CRMFS) 1 ستمبر 2021 کو ایک فلاحی تنظیم کے طور پر قائم کی گئی تھی، جس کا مقصد کسی عزیز کی وفات کے مشکل وقت میں خاندانوں کو سہارا فراہم کرنا ہے۔ CRMFS غمزدہ خاندانوں کو جامع جذباتی، روحانی، اور مالی مدد فراہم کرتی ہے تاکہ وہ جنازوں سے متعلق انتظامی اور مالی دباؤ سے محفوظ رہ سکیں۔ یہ سروس جنازے کے انتظامات میں عملی مدد، جنازے کی نماز میں شرکت، اور انفرادی اراکین کے تدفین کے اخراجات پورے کرنے کو یقینی بناتی ہے۔

CRMFS روایتی تدفین کمیٹیوں سے مختلف ہے کیونکہ یہ اپنی فلاحی بنیادوں پر زور دیتی ہے۔ یہ کوئی قسط وار منصوبہ، انشورنس پالیسی، یا تدفین کے اخراجات کو محفوظ کرنے کے لیے کوئی مالی اسکیم نہیں ہے۔ اس کے بجائے، یہ مکمل طور پر کمیونٹی کی دیکھ بھال اور باہمی تعاون کے اصولوں پر کام کرتی ہے، جو اسلامی اقدار کے مطابق ہمدردی اور اجتماعی ذمہ داری کو فروغ دیتی ہیں۔ اس سے یہ یقینی بنتا ہے کہ اراکین اور ان کے خاندانوں کو ان کے ضرورت کے وقت وقار اور احترام کے ساتھ مدد فراہم کی جائے۔

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۔

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 18-25 سال	(طے شدہ) £75	£100*
درخواست دہندہ 26-35 سال	(طے شدہ) £100	£100*
درخواست دہندہ 36-45 سال	(طے شدہ) £200	£100*
درخواست دہندہ 46-55 سال	(طے شدہ) £300	£100*
درخواست دہندہ 56-65* سال	(طے شدہ) £500	£100*

5. اہلیت کے معیار:

ذیل میں رکنیت کے لیے تقاضے اور شرائط دی گئی ہیں، جو درخواست کے عمل میں وضاحت اور انصاف کو یقینی بناتی ہیں۔

• عمر کی حد:

معیاری زیادہ سے زیادہ عمر کی حد 65 سال ہے۔ *تاہم، 65 سال سے زائد عمر کے افراد جنہیں پہلے سے کوئی صحت کی حالت نہیں ہے، ان کی درخواستوں کو کمیٹی کی طرف سے انفرادی بنیادوں پر جائزہ لیا جا سکتا ہے۔ اگر منظوری دی گئی تو اضافی شمولیتی فیس لاگو ہوگی۔

• خاتمہ پذیر بیماری:

ان افراد کی درخواستیں جنہیں خاتمہ پذیر بیماری کی تشخیص ہوئی ہو، کسی بھی صورت میں قبول نہیں کی جائیں گی۔

• سنگین بیماری:

سنگین بیماریوں میں مبتلا افراد سے درخواست کی جاتی ہے کہ وہ اپنی حالت کو درخواست جمع کروانے سے پہلے ظاہر کریں۔ کمیٹی ان معاملات کا جائزہ لے کر اپنی صوابدید پر اہلیت کا فیصلہ کرے گی۔ ایسے معاملات میں اضافی شمولیتی فیس لاگو ہو سکتی ہے۔

• 18 سال سے کم عمر بچے:

18 سال سے کم عمر بچے اپنے والدین کی رکنیت کے تحت شامل ہوں گے۔ 18 سال کی عمر مکمل ہونے پر، اگر وہ رکنیت جاری رکھنا چاہیں تو انہیں اپنی علیحدہ رکنیت حاصل کرنا ہوگی۔ اس صورت میں، کوئی شمولیتی فیس نہیں لی جائے گی؛ صرف سالانہ رکنیت فیس قابل ادائیگی ہوگی۔

• درخواست کا عمل:

درخواست کی منظوری بنیادی طور پر عمر پر مبنی ہے، جس میں کم از کم عمر کی حد 18 سال اور معیاری زیادہ سے زیادہ عمر کی حد 65 سال مقرر کی گئی ہے۔

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۔

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) کے ختم 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 لینڈ میں بذریعہ بینک ڈپازٹ یا BACS ادائیگی ۔

(1) Sort Code: 832032

(2) اکاؤنٹ نمبر: 18984649

براہ کرم اپنی رقم ادائیگی 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۔

10. CRMFS ایک غیر منافع بخش تنظیم ہے اور جس 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 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 تو وہ 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 ابتدائی شمولیت فیس ناقابل واپسی ہے۔

بشمول اس معاہدے کے ختم 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 کوئی سیونگز پلان نہیں ہے اور نہ ہی اس میں کوئی مالی قدر جمع ہوتی ہے یا برقرار رہتی ہے۔ اختتام پر، چاہے وہ رضاکارانہ ہو یا غیر رضاکارانہ، کسی بھی صورت میں کوئی رقم واپسی یا مالی فوائد فراہم نہیں کیے جائیں گے۔

13. CRMFS 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۔

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: 0800 999 1786 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

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 اور 7 پر کریں
 مشترکہ درخواست دہندہ: (برائے مہربانی خانہ جات 1،2،4 (اگر قابل اطلاق ہوں) 5،6 اور 7 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 :	درخواست دہندہ 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:		

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

5	MEDICAL HISTORY طبی تاریخ	
1	درخواست دہندہ	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 <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/>
2	درخواست دہندہ	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 <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/>

6	MEDICAL CONSENT طَبی رَضَا مَندى	
<p>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 ہو حاصل کر سکتے ہیں</p>		
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	
<p>میں حلفاً اقرار کرتا ہوں کہ میں نے سی آر 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 آر 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 ہوں کہ اس دستاویز میں میری طرف سے فراہم کردہ تمام ذاتی تفصیلات سہی و درست ہیں، جس کی ایک کاپی مجھے موسول ہوئی ہے</p>		
دستخط درخواست دہندہ 1		تاریخ:
دستخط درخواست دہندہ 2		تاریخ:
دستخط سی آر ایم ایف ایس		تاریخ:

FOR OFFICE USE ONLY

صرف دفتری استعمال کے لئے

دستاویزات	<input type="checkbox"/> پاسپورٹ
	<input type="checkbox"/> ڈرائونگ لائسنس
	<input type="checkbox"/> یوٹیلیٹی بل
	<input type="checkbox"/> کونسل ٹیکس
	<input type="checkbox"/> پیدائشی سرٹیفکیٹ
	<input type="checkbox"/> دیگر

فیس	ممبر شپ فیس	درخواست دہندہ 1 فیس
	£	£
	ممبر شپ فیس	درخواست دہندہ 2 فیس
	£	£

ادنگی کا طریقہ	<input type="checkbox"/> کارڈ/کیش
	<input type="checkbox"/> بیس/بینک
	<input type="checkbox"/> چیک
ادہ کی گئی رقم	£

ممبر شپ نمبر	
تاریخ درخواست	تاریخ سالانہ تجدید
	1 st جنوری