पान नं. ३०३१२१९९४

ज्योति मिर्मिरे सामुहिक
बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

फोन नं.: ०११-४४०६९२, ४४१३६६, ४४१४३३, ६६२२६६, ४०५१२२, ४२१०२७, ४१६०४५

डि.स.का. दर्ता नं. ९२/०५५/५६

विषय: सदस्यता आवेदन फाराम ।

श्रीमान् प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ज्यू,

उपरोक्त विषयमा यो निवेदन गर्दछु कि मलाई/हामीलाई यस सहकारी संस्थाको शेयर सदस्य बनि नियमित रुपमा मासिक अनिवार्य बचत जम्मा गर्ने इच्छा भएकोले यो निवेदन गरेको छु/छौं।

यस संस्थाको विनियम बमोजिम निम्न अनुसारको विवरण भरी शेयर खरिदका लागि नगदै/बैंकमा जम्मा गरेको भौचर/बैंक ड्राफ्ट समेत निवेदनसाथ पठाएको छु/छौं। शेयर खरिद सम्बन्धमा यस संस्थाले गरेको निर्णय तथा संस्थाको नियम साथै पछि बन्ने नियमहरुको समेत पालना गर्ने गरी संस्थाको सदस्य हुनका लागि मञ्जुर भएकोले सदस्यता प्रदान गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। सदस्यताका लागि लाग्ने प्रवेश शुल्क/सदस्यता शुल्क रु. ..... जगेडा कोष रु. ..... सदस्य स्वास्थ्य राहत व्यवस्थापन कोष रु. ..... प्रति शेयर रु. १००/- का दरले ..... थान (संख्या) शेयरको रु. .....अनिवार्य मासिक रुपमा बचत गर्ने गरी रु. ..... साधारण बचत खाता सञ्चालन गर्न रु. ...../अन्य बचत ..... गरी हुन आउने जम्मा रु. ..... अक्षरेपी .... बुझाएको छु/छौं।

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

Name : नाम :	DOB : जन्म मिति : .....
Father's Name : पिताको नाम :	Citizenship No.: ना.प्र.नं. : .....
Mother's Name : आमाको नाम :	Issued Date/District.: जारी मिति/स्थान : .....
Grandfather's Name : बाजेको नाम :	Gender.: लिङ्ग : .....
Grandmother's Name : हजुरआमाको नाम :	Nationality: Occupation: राष्ट्रियता : ..... पेशा : .....
Spouse's Name : पति/पत्नीको नाम :	Education: Caste: Religion: शिक्षा : ..... जात ..... धर्म .....
Permanent Address : स्थायी ठेगाना :	Temporary Address : अस्थायी ठेगाना :
Province : प्रदेश :	Province : प्रदेश :
District : जिल्ला :	District : जिल्ला :
Rural/MPC : पालिका :	Rural/MPC : पालिका :
Ward No. : वडा नं. :	Ward No. : वडा नं. :
Locality : टोल :	Locality : टोल :
Contact No.: सम्पर्क नं : मोबाइल नं. ..... कार्यालयको नं. ..... परिवारको नं.	

मेरो शेषपछि वा मैले चाहेको अवस्थादेखि बाहेक विनियमको अधिनमा रही मैले लिएको ऋण मध्ये चुक्ता गर्न बाँकी ऋण तथा ब्याज र संस्थालाई मैले बुझाउनु पर्ने अन्य रकम समेत कट्टी गरी बाँकी रहेको शेयर, मासिक अनिवार्य बचत र अन्य बचत रकम भुक्तानी गरी दिन तपसिलका व्यक्तिहरुलाई हकवाला मनोनित गरेको छु/छौं।

बाल बचतका लागि संरक्षक तथा अन्य बचतका लागि हकवालाको मनोनयन

मनोनित हकवाला/संरक्षकको दस्तखत :- ..... सदस्यता नं.: .....

नाम थर :- ..... ठेगाना :- .....

नाता :- ..... ना.प्र./परिचय पत्र नं. :- .....

मनोनित हकवालाको फोटो

परिचय दिनेको विवरण

क्र.सं.	नाम, थर	सदस्य नं.	ठेगाना	नाता	दस्तखत नमुना
१					
२					

म/हामी आवेदकलाई यस संस्थाको नीति नियम चित्त बुझि संस्थाको स्वीकृत विनियम २०८० को परिच्छेद ३ दफा १४ (१–१०) बमोजिम बचत गर्न मञ्जुर भएकोले नियमानुसार लाग्ने शुल्क समेत तिरी तपशिलका बचत खाता संचालन गर्नको लागि यो आवेदन पेश गरेको छु/छौं। साधारण सभा तथा संस्थाको संचालक समितिले समय समयमा निर्धारण गरेको ब्याजदर तथा परिवर्तित नीति नियम समेतलाई पालना गर्न मञ्जुर छु/छौं। साथै मासिक अनिवार्य बचत खाता ☐ ५ वर्ष ☐ १० वर्ष ☐ १५ वर्ष र ☐ १५ वर्ष माथि अवधिको संचालन गर्न मञ्जुर गर्दछु /गर्दछौं एवं मासिक अनिवार्य बचत खातामा नियमित रुपमा रकम जम्मा गर्न मेरो/हाम्रो संस्थामा भएको ..... बचत खाताबाट ..... गते सारी दिन मञ्जुरी दिएको छु/छौं।

बचतका प्रकार:

खाता संचालनका लागि आधिकारीक हस्ताक्षर

क्र.सं.	१	२	३
नाम			
दस्तखत			
फोटो			
विशेष निर्देशन :			

दायाँ	बायाँ

.....
आवेदकको दस्तखत

मितिः .....

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

आवेदकको माग बमोजिम संस्थाको विनियम २०८० को परिच्छेद ३ को दफा ८ बमोजिम योग्यता पुगेको निजको आवेदनलाई संचालक समितिको मिति ..... को ..... औं बैठकको निर्णय अनुसार निजलाई ..... नं. सदस्यता प्रदानको लागि स्वीकृत गरिएको छ।

सदस्यता प्रदान गरेको मितिः
सदस्यता नं.
प्रवेश गराउने प्रतिनिधिः
प्रतिनिधिको हस्ताक्षर :

दस्तखत :
सिफारिस गर्ने :
पदः

दस्तखतः
स्वीकृति गर्ने :
पद :

कम्प्युटर पोष्टिङ गर्ने
नाम :
पद :
हस्ताक्षर :