

मिती :

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,
इन्द्रेणी बहुउद्देश्य सहकारी संस्था लि.
बुटवल-८, धर्मपथ

विषय : सदस्यता पाऊँ भन्ने सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मैले अरु कुनै पनि सहकारीको सदस्यता नलिएको र यस संस्थाको विनियम सहकारी ऐन नियम र मापदण्डको पालना गर्ने गरी यस संस्थाको सदस्यता लिन ईच्छुक भएकोले सदस्यता पाउन अनुरोध गर्दछु । साथै दोहोरो सदस्यता लिएको पाइएमा वा संस्थाको नीती नियम पालन नगरेमा मेरो सदस्यता खारेज गरिदिइमा मेरो मन्जुरी छ ।

सिफारिस गर्ने व्यक्ति

निवेदक

दस्तखत :

नामथर :

ठेगाना :

टोल :

फोन नं. :

सदस्य नं. :

दस्तखत :

नामथर :

ठेगाना :

टोल :

फोन नं. :



इन्द्रेणी बहुउद्देश्य सहकारी संस्था लि.

बुटवल-८, धर्मपथ, रुपन्देही
शेयर सदस्यता फारम

फोटो

शेयर सदस्य नं.

नियमित बचत खाता नं.

नाम, थर:

Name of Member (in block Letter):

जन्म मिति (वि.सं.)

(इ.सं.)

लिंगः महिला ☐ पुरुष ☐ अन्य ☐ धर्मः हिन्दु ☐ बौद्ध ☐ ईसाई ☐ मुस्लिम ☐ अन्य ☐

जातियता : ब्राम्हण/क्षेत्री ☐ जनजाति ☐ पेशागत समुदाय ☐ अन्य ☐ वैवाहिक अवस्था: विवाहित ☐ अविवाहित ☐ एकल ☐

ना. प्र. प. नं.:

जारी मिति :

जारी गर्ने कार्यालय :

राहदानी नं.:

जारी मिति :

जारी गर्ने कार्यालय :

स्थायी लेखा नं.:

बाजेको नाम :

बाबुको नाम :

आमाको नाम:

श्रीमान/श्रीमतीको नाम:

स्थायी ठेगाना (हालको) : प्रदेश नं. , जिल्ला , न.पा./गा.पा. , वडा नं. , गाउँ/टोल

अस्थायी ठेगाना: प्रदेश नं. , जिल्ला , न.पा./गा.पा. , वडा नं. , गाउँ/टोल

डेरामा बस्नेको हकमा: घरबेटीको नाम :

घर नं.

सम्पर्क नं.

न.पा./गा.पा.

, वडा नं.

, गाउँ/टोल

सम्पर्क नं. :

मोबाईल

घर

कार्यालय

इमेल ठेगाना :

मासिक बचत रकम रु.

शेयर रकम रु.

शैक्षिक योग्यता: निरक्षर ☐ साक्षर ☐ प्रा.वि. तह ☐ नि.मा.वि. तह ☐ मा.वि. तह ☐ उच्च मा.वि. तह ☐

स्नातक तह ☐ स्नातकोत्तर तह ☐ पि.एच.डी. ☐

पेशा: सरकारी नोकरी ☐ प्राइभेट नोकरी ☐ वै. रोजगारी ☐ कृषि ☐ व्य. कृषि ☐ व्यापार/व्यवसाय ☐ लघु उद्यम ☐

प्राविधिक ☐ श्रमिक/ज्याला मजदुरी ☐ विद्यार्थी ☐ अवकाश प्राप्त ☐ गृहणी ☐ बेरोजगार ☐ अन्य ☐

पति वा पत्नीको मुख्य पेशा: सरकारी नोकरी ☐ प्राइभेट नोकरी ☐ वै. रोजगारी ☐ कृषि ☐ व्य. कृषि ☐ व्यापार/व्यवसाय ☐ लघु उद्यम ☐

प्राविधिक ☐ श्रमिक/ज्याला मजदुरी ☐ विद्यार्थी ☐ अवकाश प्राप्त ☐ गृहणी ☐ बेरोजगार ☐ अन्य ☐

सदस्यको पेशागत विवरण : स्वरोजगार/व्यवसाय/पेशेवर/तलबी कर्मचारीहरूको लागि:

क्र.सं.	संस्थाको नाम	ठेगाना	स्थायी ले.नं.	पद	वार्षिक आय

अन्य सहकारी संस्थामा आवद्धता:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

संस्थाको कार्यक्षेत्रमा बसोबास: स्थायी ☐ अस्थायी ☐

मतदाता परिचय- पत्र नं.:

मतदाता स्थल :

संस्थाको कार्यक्षेत्रमा वर्षमा बिताउने अवधि:

कुनै बैंक तथा वित्तीय संस्थामा खाता छ ☐ छैन ☐

तपाईं राजनैतिक प्रभावित वा उच्चपदस्थ व्यक्ति: हो ☐ होइन ☐

तपाईं बाहेक परिवारमा कोही राजनैतिक प्रभावित वा उच्चपदस्थ व्यक्ति: हुनुहुन्छ ☐ हुनुहुन्न ☐

आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य उच्चपदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा भए विवरण

नामथर:

नाता:

पद वा सार्वजनिक भूमिका:

विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनुभएको: छ ☐ छैन ☐

हकवालाको विवरण

फोटो

नाम, थर:

Name of Member (in block Letter):

जन्म मिति (वि.सं.)

ना. प्र. प. नं.:

जारी मिति :

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

नाता:

दायाँ

बायाँ

सदस्यको दस्तखत

संलग्न कागजातहरू:

नेपाली नागरिकताको प्रमाणको प्रतिलिपि ☐

मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपि ☐

पासपोर्ट साईजको फोटो ☐

बसाईसराई प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि : ☐

जग्गा धनी लालपूजाको प्रतिलिपि : ☐

नाता प्रमाणित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि : ☐

कर्मचारीको हकमा संस्था वा कार्यालयको सिफारिस पत्र : ☐

प्रमाणित गर्ने