



र. नं. : ब/एस्.डी.जी./के.के.आय./आर.एस.आर./सी.आर./१०३/दि.१९-१०-१९९१

# सिंधुदुर्ग जिल्हा वैश्य समाज सह. पत. मर्यादित, फोंडाघाट.

प्रधान कार्यालय

मु. पो. फोंडाघाट, ता. कणकवली, जि. सिंधुदुर्ग.

## \* सदस्य होण्यासाठी केलेला अर्ज \*

(महाराष्ट्र सह. संस्था अधिनियम १९६० चे कलम २२ नियम १९ नुसार)

मा. चेअरमन सो,

सिंधुदुर्ग जिल्हा वैश्य समाज सहकारी पतसंस्था मर्यादित, फोंडाघाट,

महाशय,

मी खाली सही करणार श्री. \_\_\_\_\_

राहणार \_\_\_\_\_ पोस्ट \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा सिंधुदुर्ग

आपले संस्थेचा सामान्य/सहयोगी/नाममात्र सदस्य होण्याकरिता हा अर्ज करीत आहे. या अर्जाचा विचार करणे

सुलभ व्हावे म्हणून माझ्या संबंधी व्यक्तिगत माहिती खालील प्रमाणे तपशीलवार देत आहे.

फोटो

१) नाव : श्री./श्रीम. \_\_\_\_\_

२) वडीलांचे/पतीचे नांव : \_\_\_\_\_

३) पत्ता : \_\_\_\_\_

पत्रव्यवहाराचा पत्ता : \_\_\_\_\_

४) टेलिफोन नंबर : ऑफिस \_\_\_\_\_ निवास \_\_\_\_\_ मोबाईल नंबर \_\_\_\_\_

५) लिंग : पुरुष \_\_\_\_\_ स्त्री \_\_\_\_\_ ६) राष्ट्रीयत्व \_\_\_\_\_

७) जन्मतारीख : \_\_\_\_\_ ८) पूर्ण वय \_\_\_\_\_

९) वैवाहिक स्थिती : विवाहीत \_\_\_\_\_ अविवाहीत \_\_\_\_\_

१०) अर्जा सोबत रु.१००/- चा एक भाग या प्रमाणे \_\_\_\_\_ भाग एकूण रक्कम \_\_\_\_\_ भरणा करत आहे.

११) शिक्षण : निरक्षर \_\_\_\_\_ दहावी \_\_\_\_\_ बारावी \_\_\_\_\_ पदवीधर \_\_\_\_\_

पदव्युत्तर पदवी \_\_\_\_\_ इतर असल्यास तपशिल \_\_\_\_\_

१२) व्यवसायाचा तपशिल : व्यावसायिक \_\_\_\_\_ व्यापार \_\_\_\_\_ शेती \_\_\_\_\_ सेवानिवृत्त \_\_\_\_\_

विद्यार्थी \_\_\_\_\_ गृहिणी \_\_\_\_\_ बेरोजगार \_\_\_\_\_ अन्य (तपशिल लिहा) \_\_\_\_\_

१३) वेतनधारक : सरकारी नोकरी \_\_\_\_\_ खाजगी \_\_\_\_\_ कंपनी \_\_\_\_\_

इतर (तपशिल लिहा) \_\_\_\_\_

१४) नोकरीचे ठिकाण : \_\_\_\_\_

१५) स्थावर व जंगम मालमत्ता तपशिल : \_\_\_\_\_

१६) अर्जदाराच्या कुटुंबातील संस्थेतील सदस्य व्यक्ति संख्या : \_\_\_\_\_

नावे १) \_\_\_\_\_

२) \_\_\_\_\_

३) \_\_\_\_\_

१७) वित्तीय संस्थाकडून कर्ज घेतले असल्यास तपशिल :

१८) संस्थेकडून जास्तीत जास्त रु. \_\_\_\_\_ रक्कम कर्ज घेण्याचे मी इच्छीतो.

१९) दुसऱ्या सहकारी संस्थेचा / संस्थांचा सदस्य असल्यास त्याबद्दल व त्या संस्थेचे / संस्थांचे कर्ज किती रुपये व किती रुपये थकले आहे याचा तपशिल स्वतंत्र देत आहे.

२०) मी प्रतिज्ञेवर असे जाहिर करतो कि, आपल्या संस्थेचे उपविधी मी वाचले असून संस्थेशी होणाऱ्या माझ्या व्यवहारासंबंधीच्या अशा सर्व बाबतीत महाराष्ट्र सहकारी संस्था अधिनियम-नियम व उपविधी यांना आधीन राहून त्या उपविधीत केलेल्या बदलांना व जादा घातलेल्या मजकुरांना मी बांधला जाण्यास या अर्जाने कबुली देत आहे. मी प्रतिज्ञेवर आणखी असे जाहिर करतो कि, वर दिलेली माहिती माझे उत्तम माहिती प्रमाणे खरी व बिनचुक अशी आहे.

मी अशी हमी देतो कि, मी धारण केलेली स्थावर, जंगम, जिंदगी माझे कुटुंबातील आपले संस्थेचे सदस्य इत्यादी बाबत उपविधी अन्वये लागणारी माहिती पुरवीन. आपली संस्था मला आदेश देईल त्याप्रमाणे कोणतेही प्रतिज्ञापत्र, रोखा करार पत्र अगर दस्तऐवज मी करून देईन.

दिनांक : \_\_\_\_\_

साक्षीदाराची सही

संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

अर्जदाराची सही

(अक्षरी सही येत नसल्यास डाव्या हाताचा अंगठा)

संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

के. वाय. सी. साठी खालील दस्तऐवज जोडणे आवश्यक आहे.

- ओळखीदाखल सत्यता पटण्यासाठी - पॅनकार्ड/वाहन चालविण्याचा परवाना/निवडणूक ओळखपत्र/ शासकीय ओळखपत्र / नोकरीच्या ठिकाणचे आस्थापनाचे ओळखपत्र / पासपोर्ट/ आधार कार्ड यापैकी कोणतीही एक साक्षात्कृत प्रत.
- रहिवासी पुरावा म्हणून - पत्ता असलेले अलिकडचे क्रेडिट कार्ड/ पत्ता नमूद असलेली सॅलरी स्लिप/विज बिल/फोन बिल/ आधारकार्ड ग्रामपंचायत रहिवाशी दाखला यापैकी कोणतेही एक साक्षात्कृत प्रत.

## वारसनोद अर्ज

महाराष्ट्र सहकारी संस्था अधिनियम १९६० चे कलम ३० व नियम २५ अन्वये पतसंस्थेकडे असलेली सभासद भाग रक्कम परत मिळण्यासाठी नेमावयाच्या वारसाबाबत.

मी

राहणार मु. पो.  ता.  जि. सिंधुदुर्ग, माझा मृत्यू झाल्यास सिंधुदुर्ग जिल्हा वैश्य समाज सहकारी पतसंस्था मर्या., फोंडाघाट यांनी त्यांच्याकडे असलेली खालील परिशिष्टात नमूद केलेली सभासद भागाची रक्कम नेमलेल्या वारसास परत करावयाची आहे.

खाते क्र.	सर्टिफिकेट नंबर	वारसाचे नांव व पत्ता	सभासदाशी असलेले नाते	वारसाचे वय व जन्मतारीख

ज्याअर्थी वारस आज रोजी अज्ञान आहे. त्याअर्थी वारसाच्या अज्ञान असेपर्यंतच्या कालावधीत माझा मृत्यू झाल्यास वारसाचे वतीने सभासद भाग रक्कम स्वीकारणेसाठी श्री./श्रीम.

राहणार  ता.  जि. सिंधुदुर्ग, वय  वर्षे यांना याद्वारे संपूर्ण हक्क देत आहे. मी घेतलेल्या सभासद भाग पावतीवर किंवा अकॉउंट स्टेटमेंटवर वारसाचे नाव नमूद करणेस माझी समंती आहे.

स्थळ

दिनांक

सभासदाचे नांव

सभासदाची सही

१)

साक्षीदार

साक्षीदाराची सही

संपूर्ण नांव : श्री/श्रीम

संपूर्ण पत्ता : मु.  पो.

ता.  जि. सिंधुदुर्ग.

फोन/मोबाईल नं.:

खाते नंबर :

वारस मान्य केला आणि दाखल करून घेतला. वारस रजिस्टर नोंदीचा क्रमांक

तारीख  रजि. पान नं.  लेजर पान नं.

लिपीक / व्यवस्थापक

सरव्यवस्थापक

आपण आपले सभासद खाते क्र.  साठी वारसनोद अर्जा नुसार वारस म्हणून श्री/श्रीम/कु.  यांचे नावे भरलेला वारसनोद फॉर्म मिळाला.

वारस रजिस्टर नोंदीचा नंबर

दिनांक

सरव्यवस्थापक

### विशेष सूचना

- अर्जदार हा एखादा संस्थेचा प्रतिनिधी असेल तर अर्जावर सही करताना तो प्रतिनिधी या संस्थेचा समितीचा सदस्य आहे काय हे अर्जात नमूद केले पाहिजे. या अर्जावर संस्थेतर्फे सही करण्यास त्याला अधिकृत करणाऱ्या त्या संस्थेच्या ठरावाची प्रत जोडली पाहिजे.
- अर्जदार हा एखाद्या निगम निकाय (कार्पोरेट बॉडी) चा प्रतिनिधी असेल तर त्या निगम निकायतर्फे अर्जावर सही करणाऱ्या प्रतिनिधीचा दर्जा (हुद्दा) दर्शविला पाहिजे तसेच निगम निकायतर्फे या अर्जावर सही करणाऱ्या प्रतिनिधीस अधिकृत करणाऱ्या दस्तऐवजाची (संबंधीत कागदपत्राची-डॉक्युमेंटची) प्रत या अर्जा सोबत जोडली पाहिजे. समितीच्या सभेच्या दि.  च्या सभेत ठराव क्र.  ने मंजूर / नामंजूर

सरव्यवस्थापक

चेअरमन

सिंधुदुर्ग जिल्हा वैश्य समाज सहकारी पतसंस्था मर्यादित, फोंडाघाट.