



डॉ. मणिभाई देसाई ग्रामीण बिगरशेती सहकारी पतसंस्था मर्यादित

मुख्य कार्यालय : "मणिश्रीकृष्ण सहकार संकुल", आश्रम रोड, उरुळी कांचन, ता.हवेली, जि.पुणे-४१२ २०२.

फोन: २६९२७२४८/९८६०९९६२६८.email - drmdpatsanstha@gmail.com

रजि.नं.पीएनए/पीएनए(४)आर.एस.आर.(सी.आर)/१०३२/९३-९४

सभासद क्रमांक

सभासदत्व अर्ज

दिनांक : / /२०

मा.शाखा व्यवस्थापक

डॉ.मणिभाई देसाई ग्रामीण बिगरशेती सहकारी पतसंस्था मर्यादित
शाखा

१) मी/मे.

पत्ता :-

आपल्या संस्थेचा सभासद होऊ इच्छितो/इच्छिते तरी माझ्या सभासदत्वाचा अर्ज संचालक मंडळापुढे जरूर मंजुरीसाठी ठेवावा अशी विनंती आहे.

२) आपल्या संस्थेच्या दर्शनी भागाची किंमत प्रत्येकी रु.१००/- (शंभर रुपये) चे _____ भाग मला विकत घ्यावयाचे असून त्यासाठी मी रक्कम रुपये _____ व प्रवेश फी रु.१००/- असे एकूण रुपये..... (अक्षरी रूपये _____) संस्थेकडे भरले आहेत.सदरचा अर्ज मंजूर झाल्यानंतर मला भाग पत्रक मिळावे हि विनंती.

३) वरील कलम २ मधील तपशिलाप्रमाणे भागाची रक्कम व वर्गणी संस्थेकडे भरून नवीन सभासदत्वासाठी अर्ज केला असला तरी संस्थेचे पोटनियम आणि माझे अन्य नागरी संस्थेतील सभासदत्व व आर्थिक व्यवहार याचा विचार करता अथवा अन्य कोणत्याही कारणास्तव माझे सभासदत्व कारण न देता नाकारण्याचा हक्क संचालक मंडळास राहिल हे मला मान्य आहे. तसेच कोणत्याही कारणास्तव संचालक मंडळाने माझ्या सभासदत्वाचा अर्ज नामंजूर केल्यास संस्थेकडे भागापोटी भरलेली रक्कम आणि प्रवेश फी संस्थेने कळविताच परत घेण्याची अट मला मान्य असून ते बदल माझेवर बंधनकारक राहतील.

४) संस्थेचे सध्याचे असलेले नियम,पोटनियम अगर पोटकलमे मी वाचून पाहिली आहेत व ती सर्व मला मान्य आहेत.तसेच वेळोवेळी नियम /पोटनियमात जो बदल होईल त्याप्रमाणे वागण्यास मी तयार असून ते बदल माझ्यावर बंधनकारक राहतील.

५) संस्थेने मंजूर केलेली संपूर्ण रक्कम संस्थेच्या दमरी सदर खाती जमा झालेल्या दिवसापासून सदर भाग अन्य व्यक्तीच्या नावे बदली (ट्रान्सफर) केले जाणार नाहीत हे मला मान्य आहे. संस्थेच्या संमतीशिवाय सदरचे भाग अन्य कोणत्याही व्यक्तीस वर्ग करण्याचा हक्क असणार नाही .तसेच संस्थेचे पोटनियम व संचालक मंडळाने भागाच्या बदलीबाबत (ट्रान्सफरबाबत) केलेले ठराव व अंगिकारलेले धोरण मला मान्य असून ते माझ्यावर बंधनकारक राहतील.

वरील सर्व अटी मला मान्य असून त्याप्रमाणे वागण्यास मी तयार आहे. तरी माझे मागणीप्रमाणे भाग मंजूर करून मला संस्थेचे सभासद करून घ्यावे ही विनंती आहे.माझी स्वतःची माहिती या अर्जाच्या मागे भरून दिली आहे.व ती खरी आहे.

अर्जदाराचे नाव :

पत्ता :

फोन नं :

सही

मी खाली सही करणार पतसंस्थेचा सभासद असून मला अर्जदाराची सर्व माहिती आहे.त्यांनी संस्थेला दिलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे बरोबर आहे. अर्जदारास पतसंस्थेचे सभासद करून घ्यावे अशी शिफारस करतो.

शिफारस नाव

सभासद क्र.

सही

संचालक मंडळ सभा दिनांक _____ ठराव क्रमांक _____ अन्वये नोंद घेण्यात आली.

लेजर क्लार्क

मुख्यव्यवस्थापक
डॉ.मणिभाई देसाई ग्रामीण बिगरशेती सहकारी
पतसंस्था मर्यादित, उरुळी कांचन

१. (अ) संपूर्ण नांव (ब) संपूर्ण पत्ता (क) पॅनकार्ड नंबर (ड) आधार कार्ड नंबर	(अ) (ब) (क) (ड)
२. वय (जन्म दिनांक)	.....
३. अ) नोकरी आहे का ? ब) व्यवसाय आहे का ?	..... .....
४. नोकरीच्या/व्यवसायाच्या कार्यालयाचा नाव व पत्ता	.....
५. नोकरीची/व्यवसायाची एकूण किती वर्ष झाली ?	.....
६. पगार किंवा व्यवसायापासून मासिक उत्पन्न	नोकरी व्यवसाय.....
७. स्थावर मिळकत व इतर प्रकारचे उत्पन्न आहे का ? असल्यास दरमहाचे उत्पन्न	..........
८. स्थावर मिळकती बाबत संपूर्ण तपशिल अ) असल्यास त्याची किंमत रूपये ब) त्यात तुमचा हिस्सा	(अ) (ब)
९. स्थावर मिळकत गहाण आहे काय ?	.....
१०. असल्यास कोणाकडे किती रकमेस ?	.....
११. तुम्ही इतर क्रेडीट सोसायटीचे अगर बँकेचे सभासद आहात काय ? असल्यास नाव/ पत्ता सदर संस्थेकडून आपण कर्ज घेतले आहे काय /	..... ..... .....
१२. सभासदत्वाचे कारण	.....
१३. वारसदाराचे नाव व पत्ता/नाते/फोन नंबर	..........

मी प्रतिज्ञेवर लिहून देतो /देते की वरील सर्व माहिती सत्य व बरोबर आहे.

दिनांक : / /२०

अर्जदाराची स्वाक्षरी