



રજી.નં.સે.શ-૨૯૮૧૩/૯૯/અમરેલી

મો. ૬૩૫૩૪ ૫૦૮૭૩

શ્રી ગુજરાત મહિલા ક્રેડિટ કો-ઓપ. સો. લિ.

શારદા વિદ્યાભવન, ૫ - વિદ્યાનગર મેઈન રોડ, માર્ઈલસ્ટોન હોસ્પિટલની બાજુમાં, રાજકોટ - ૩૬૦૦૦૨.

સભાસદ થવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પ્રમુખશ્રી / મેનેજરશ્રી

શ્રી ગુજરાત મહિલા ક્રેડિટ કો-ઓપ. સો. લિ.

શારદા વિદ્યાભવન, ૫- વિદ્યાનગર મેઈન રોડ, માર્ઈલસ્ટોન હોસ્પિટલની બાજુમાં, રાજકોટ

સભાસદ નં. :	_____
રકમ રૂ. :	_____
રસીદ નં. :	_____
તારીખ :	___ / ___ / ૨૦

હું નીચે સહી કરનાર આપની સોસાયટીમાં સભાસદ થવા માટે અરજી કરૂ છું. હું આ સાથે નીચે મુજબની રકમ આપુ છું. હું આ સોસાયટીના પેટાનિયમ મુજબ દર માસે રૂ. /- માસિક બચત ફાળા રૂપે ભરીશ અને સોસાયટીના વર્તમાન તથા ભવિષ્યમાં જે કાંઈપણ ફેરફાર થાય તે દરેક નિયમોનું ચુસ્તપણે પાલન કરવા અને તે મુજબ વર્તવા હું બંધાઉં છું.

(૧) શેર સંખ્યા.....એકના રૂ. ૧૦૦ પ્રમાણે રૂ.	
(૨) પ્રવેશ ફી	રૂ.
(૩) વહીવટી ચાર્જ	રૂ.
(૪) ફરજિયાત બચત	રૂ.
(૫) બિલ્ડીંગ ફંડ	રૂ.
(૬) સભાસદ કલ્યાણ ફંડ	રૂ.
(૭) સ્ટેશનરી ચાર્જ	રૂ.
(૮) અન્ય	રૂ.
કુલ રૂ.	

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો

(X)

:: મારી માહિતી નીચે મુજબ છે. ::

નામ : શ્રી /શ્રીમતિ _____ ઉ.આ.વ. _____

સરનામું :- _____

વ્યવસાય :- _____ વ્યવસાય નું સ્થળ :- _____

ફોન નં. (ઘર): _____ (મો.) : _____ જન્મ તારીખ : ___ / ___ /

વતનનું સરનામું :ગામ : _____ તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____

મારૂ રહેઠાણ/ધંધાનું સ્થળ સોસાયટીના કાર્યક્ષેત્રમાં આવેલું છે, જેથી મને આપની સોસાયટીમાં સભાસદ તરીકે દાખલ કરશોજી.

સહી : (X) _____

:: વારસદાર નિયુક્તિ ::

હું મારા વારસદાર તરીકે શ્રી/શ્રીમતિ _____

કે જેઓ મારા _____ છે તેની નિમણૂંક કરૂ છું.

તા. _____ - _____ -૨૦ વારસદારની સહી (X) _____

સભાસદની સહી (X) _____

:: ઓળખ પત્ર ::

હમો ઉપર જણાવેલ વ્યક્તિને ઓળખીએ છીએ અને તેમને સોસાયટીમાં દાખલ કરવા ભલામણ કરીએ છીએ.

નામ : _____ સભાસદ નં. : _____ સહી : _____

ડિરેક્ટરશ્રીનું નામ : _____ સહી : _____

:: ઓફિસ કામ માટે ::

આ અરજી વ્યવસ્થાપક કમિટીના તા. ___ / ___ / ૨૦ ના ઠરાવ નં.....થી મંજૂર / નામંજૂર કરવામાં આવે છે.

પ્રમુખ/મંત્રી

મેનેજર

નોંધ :- (૧) બીજી કોઈપણ ક્રેડિટ સોસાયટીમાં સભાસદ પદ ધરાવતા હોય તેની વિગત અને સભાસદ નંબર અવશ્ય જણાવવો
(૨) સભાસદ બન્યા બાદ કોઈપણ કારણોસર બે વર્ષ સુધી સભાસદ પદેથી છૂટા થઈ શકાશે નહીં.



રજી.નં.સે.શ-૨૯૮૧૩/૯૯/અમરેલી

મો. ૬૩૫૩૪ ૫૦૮૭૩

શ્રી ગુજરાત મહિલા ક્રેડિટ સો-ઓપ. સો. લિ.

શારદા વિદ્યાલયન, ૫ - વિદ્યાનગર મેઈન રોડ, માર્દલસ્ટોન હોસ્પિટલની બાજુમાં, રાજકોટ - ૩૬૦૦૦૨.

KYC માહિતી પત્રક

ખાતું ખોલાવનારનું પુરૂ નામ : _____

સરનામું : _____

લાગતા વળગતા ખાનામાં ખરાની (✓) નિશાની કરવી.

(એ) આધાર કાર્ડ નંબર :

પાન કાર્ડ નંબર : અન્ય : _____

(બી) ● વ્યવસાય : _____

● વાર્ષિક ટર્ન ઓવર : રૂ. ૧ લાખ થી ૫ લાખ ૫ લાખથી વધારે

(સી) ● વ્યક્તિગત માહિતી : જન્મ તારીખ પરિણીત અપરિણીત

● શૈક્ષણિક લાયકાત : _____

● કુટુંબના સભ્યોની : ૧૦ વર્ષ ૧૦ થી ૨૦ ૨૧ થી ૪૫ ૪૬ થી ૬૦ ૬૦ થી વધુ કુલ
ઉંમર (એઈજ ગ્રુપ) સુધી વર્ષ વર્ષ વર્ષ વર્ષ વર્ષ
સભ્યો + + + + =

● ધર્મ : હિન્દુ મુસ્લીમ ખ્રિસ્તી શીખ અન્ય : _____

જ્ઞાતી : જનરલ OBC SC ST અન્ય : _____

જાતી : સ્ત્રી પુરૂષ

(ડી) બીજી બેંક સાથેના વ્યવહારની વિગત : _____

● બેંકનું નામ / શાખા : _____

● ખાતાનો પ્રકાર / સવલત : _____

(ઈ) એસેટ્સ / મિલકતો :

મકાન : પારિવારીક પોતાનું ભાડાનું માલિકીનું

જીવન વિમો : ૧ લાખ સુધી ૨ લાખ સુધી ૫ લાખ સુધી ૧૦ લાખથી વધુ

અન્ય રોકાણ : ૧ લાખ સુધી ૨ લાખ સુધી ૫ લાખ સુધી ૧૦ લાખથી વધુ

તારીખ : / / ૨૦

સ્થળ : રાજકોટ

સભાસદની સહી (X) _____