

**WEAN****MULTIPURPOSE CO-OPERATIVE LTD.****विन बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लिमिटेड**
(A Women Producers' Marketing Cooperative)

लगनखेल, महालक्ष्मीस्थान

(सहकारी ऐन २०७४ बमोजिम स्वीकृत प्राप्त),

बचतकर्ता
सदस्यको फोटो

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू

दर्ता नं. ५०/०४७/०४८

मिति :

विषय: सदस्यताको आवेदन फाराम

महोदय,

मैले यस संस्थाको विनियम, निर्देशिका एवं बचत तथा ऋण सम्बन्धी शर्तहरू अध्ययन गरी सोमा मञ्जुर भै नियमित रूपमा बचत गर्ने अभिप्रायले सदस्यताको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु । साथै यस संस्थाको नियमानुसार सदस्यताका लागि लाग्ने प्रवेश शुल्क वापत रु. १००/- र शेयर.....थान वापत प्रति शेयरको रु. १००/- ले हुन आउने रु...../- गरी जम्मा रु...../- (अक्षरेपी.....मात्र)

यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताका लागि अनुरोध गर्दछु । हाललाई म नियमित महिनावारी बचत रु...../- जम्मा गरी.....अवधिको लागि जम्मा गर्न सक्षम भएको व्यहोरा अवगत गराउँदछु ।

नाम, थर :

ठेगाना: स्थायी : प्रदेश : जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप म.न.पा. वडा नं :टोल : घर नं.....

ठेगाना: अस्थायी : प्रदेश : जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप म.न.पा. वडा नं :टोल : घर नं.....

आमाको नाम : बुबाको नाम :

पतिको नाम : बाजेको नाम :

सासुको नाम : ससुराको नाम :

छोरीको नाम : छोराको नाम :

फोन नं : ईमेल :

नागरीकता जारी स्थान र मिति : नागरीकता नं..... जन्म मिति.....

पेशा: ☐ व्यापार ☐ नोकरी ☐ गृहिणी ☐ कृषि ☐ उद्योग ☐ अन्य :

औलाको रेखात्मक सही

निवेदकको नाम:

सही:

दायाँ

बायाँ

मेरो शेषपछि वा मैले चाहेको अवस्थादेखि विनियमको अधीनमा रही.....नाता पर्ने.....जिल्ला,
.....न.पा./गा.वि.स., वडा नं.....बस्ने देहायको दस्तखत नमूना र फोटो
भएको श्री.....लाई मैले लिएको ऋण
मध्ये चुक्त गर्न बाँकी ऋण र सोमा लाग्ने ब्याज कट्टी गरी बाँकी रहेको शेयर, नियमित बचत, आवधिक (मुद्दती) बचत एवं अन्य
रकम भुक्तानी गर्न हकवाला मनोनयन गरेको छु ।



नाम:

सही:

१. परिचय दिनेको दस्तखत:

नाम, थर: श्री.....

सदस्यता नं.....

मिति: २० । ।

सदस्यताको लागि आवश्यक कागजातहरू:

१) नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि १ प्रति

२) फोटो ३ वटा

३) ईच्छाएको व्यक्तिको फोटो र नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि १ प्रति, नाबालक छ भने जन्म दर्ताको प्रतिलिपि १ प्रति

४) उद्योग दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि १ प्रति

५) व्यवसाय दर्ता भएको भएमा PAN प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि १ प्रति

कार्यालय प्रयोजनको लागि

सदस्यता प्रदान गरेको मिति: २० । ।

स्वीकृत गर्नेको दस्तखत

सदस्यता नं.

नाम, थर:

पद: