



मराठवाडा नागरी सहकारी पतसंस्था मर्यादीत

महालक्ष्मी हार्डट्स, शॉप नं. २, कजरी शोरुमच्या पाठीमागे, मुंबई-पुणे हायवे, पिंपरी, पुणे १८.

सभासदत्वासाठी अर्ज

(उपविधी क्र. ९ नुसार सभासद होणेकरिता अर्ज)
(व्यक्तिगत सभासत्वासाठी)

फोटो

सभासद क्र. :

मा. अध्यक्ष सो. /मुख्य का. अधिकारी सो.
मराठवाडा नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या.,
पिंपरी-चिंचवड, पुणे १८.

अर्जाचे निर्णयानंतर सदर माहिती कार्यालयात भरली जाईल.

सभासद क्रमांक

सभासदत्व दिल्याचा दिनांक : / /२०

ठराव क्रमांक :

लेखनिक सही :

अधिकाऱ्याची सही :

- मी श्री./सौ./ श्रीमती _____
राहणार _____ मोबा. क्र. _____
आपल्या संस्थेचा सभासद होऊ इच्छितो / इच्छिते. तरी माझ्या सभासदत्वाचा अर्ज संचालक समितीपुढे आवश्यक त्या मंजूरीसाठी ठेवावा. हि विनंती.
- आपल्या संस्थेचे दर्शनी किंमत रु. १००/- (शंभर) चे _____ भाग मला विकत घ्यावयाचे असून त्यासाठी रक्कम रुपये _____ व प्रवेश फी रु. _____ असे एकूण रुपये _____ अक्षरी रुपये _____
फक्त मी संस्थेकडे सेव्हींग खात्यात जमा केले आहेत. सदर अर्ज मंजूर झाल्यावर मला भागपत्र मिळावे, हि विनंती.
- वरील कलम २ मधील, तपशीलाप्रमाणे भागाची रक्कम व प्रवेश फी संस्थेकडे अनामत भरून नवीन सभासदत्वासाठी अर्ज केला असला तरी संस्थेचे पोटनियम / नियम आर्थिक व्यवहार, वास्तव्य, व्यवसाय याचा विचार करता अथवा कोणत्याही कारणास्तव माझे सभासदत्व नाकारण्याचा हक्क संचालक समितीस राहिल, हे मला मान्य आहे. तसेच कोणत्याही कारणास्तव संचालक समितीने माझा सभासदत्वाचा अर्ज नामंजूर केल्यास संस्थेकडे भागापोटी भरलेली रक्कम व प्रवेश फी संस्थेचे कळविताच परत घेण्याची अट मला मान्य असून ती माझ्यावर बंधनकारक राहिल.
- संस्थेचे सध्याचे असलेले पोटनियम / नियम मी वाचून समजावून घेतले असून ते सर्व मला मान्य आहेत. तसेच वेळोवेळी पोटनियम / नियम यात जो बदल होईल तो माझ्यावर बंधनकारक राहिल. तसेच संस्थेच्या पोटनियमातील नियमांनुसार क्रियाशील सभासदत्वासाठी असलेले पात्रता निकष व कर्तव्य मी समजावून घेतले आहेत.
वरील सर्व अटील मला मान्य असून त्याप्रमाणे वागण्यास मी तयार आहे. तरी माझे मागणीप्रमाणे भाग मंजूर करून मला संस्थेचे सभासद करून घ्यावे ही विनंती. माझी स्वतःची माहिती या फॉर्मच्या मागे भरून दिली आहे. तसेच अर्जातील माहितीचे खात्रीकामी आवश्यक ते कागदपत्र सोबत जोडले आहेत..

दिनांक : / /२०

अर्जदाराची सही

अर्जदाराची माहिती

१	संपुर्ण नाव	:	
	राहण्याचा पूर्ण पत्ता	:	
	जन्म दिनांक वय	:	
	व्यवसाय	:	
	वडीलांचे / पतीचे पूर्ण नांव	:	
	संस्थेच्या (शाखा (कार्यक्षेत्रातील)	:	
	वास्तव्य / व्यवसाय कालावधी	:	
२)	उत्पन्नाचे साधन	:	
अ)	नोकरी असल्यास	:	
	१) संस्था / कंपनीचे नाव	:	
	२) नोकरीचे ठिकाण	:	
	३) हुद्दा	:	
	४) मासिक वेतन	:	
	५) कायम अथवा हंगामी	:	
ब)	धंदा / व्यवसाय असल्यास	:	
	१) धंदा व्यवसाय स्वरूप	:	
	२) ठिकाण	:	
	३) धंदा/व्यवसाय किती वर्षे ?	:	
	४) धंदा / व्यवसाय स्वतंत्र / एकत्र	:	
	कुटुंबातील / भागीदारीत	:	
	५) धंदा/व्यवसाय भागीदारीत	:	
	असल्यास त्यातील हिस्सा	:	
	६) वार्षिक मिळकत	:	
३)	वार्षिक उत्पन्न	:	
४)	दुसऱ्या सहकारी सोसायटी/बँकेचे	:	
	सभासद असल्यास	:	
	१) सोसायटी / बँकेचे नाव	:	
	२) कर्ज असल्यास त्याबाबत तपशील	:	
५)	नावावर स्थावर (घर/जमीन) मिळकत	:	
	असल्यास त्याबाबत तपशील	:	
६)	मुळ गावचा पत्ता	:	

७) या संस्थेतील ठेव व्यवहार, शाखा, खाते प्रकार
खाते क्रमांक, शिल्लक रकमेसह तपशील द्यावा.

माझे पश्चात भागाची रक्कम घेणेकामी वारसदार अथवा हक्कदार म्हणून मी पुढील व्यक्तीची नोंद करित आहे.

पूर्ण नांव : _____
वय : _____
असलेले नाते : _____
पूर्ण पत्ता : _____

* प्रतिज्ञापत्र *

मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो की, वरील दिलेली माहिती सत्य आणि बरोबर आहे. तसेच महाराष्ट्र सहकारी संस्था नियम १९६१ च्या नियम ४५ अन्वये मी फक्त मराठवाडा नागरी सह. पत. मर्या. पिंपरी या संस्थेमार्फतच माझे कर्जव्यवहार करीन.
दिनांक : _____

अर्जदाराची सही

आम्ही खाली सहा करणारे संस्थेचे सभासद असून आम्हांला अर्जदाराची माहिती आहे. त्यांनी अर्जात दिलेली माहिती बरोबर आहे. त्या संबंधी संस्थेस लागणारी सर्व माहिती आम्ही देऊ, तरी अर्जदारास संस्थेचे सभासद करून घ्यावे अशी आमची शिफारस आत्ते.

१) संचालक

नाव : _____

पत्ता : _____

सही : _____

सभासद क्रमांक : _____

१) सभासद

नाव : _____

पत्ता : _____

सही : _____

सभासद क्रमांक : _____

सोबत : १) लाईट बिल / रेशनिंग कार्डची खरी नक्कल / भाडे पावती / पगार दाखला.

२) व्यवसाय / धंदा नावावर असल्याबाबतीच कागदपत्रे

संस्थेने भरावयाची माहिती

अर्जदार : श्री./सौ./ श्रीमती _____

यांनी अर्जात नमूद केल्याप्रमाणे रक्कम रुपये _____ बचत खात क्र. _____ मध्ये

दि. / / २० रोजी भरली आहे.

अर्जदार यांचा या संस्थेत खालीलप्रमाणे ठेव व्यवहार आहे.

अ.क्र.	खाते प्रकार	खाते क्रमांक	खाते सुरु दिनांक	शिल्लक	जमा उलाढाल नावे	शेरा
१						
२						
३						
४						

(ચાલૂ વ સેવિહિંગ્જ ઠેવ ખાતેવરીલ ઉલાઢાલ ઘાવી.)

शेरे शिफारस : अर्जात नमूद केलेल्या बाबींची अर्जासोबत दिलेल्या कागदपत्रांवरून व समक्ष तपासून खात्री करून घेतली त्यावरून

दिनांक : / /२०

लेखनिक सही

मुख्य कार्यालय शेरे शिफारस :

निर्णय : संचालक समिती / उपसमिती ठराव क्रमांक _____ दिनांक : / / २०

अन्वये अर्जदार यांचा सभासदत्वाचा अर्ज मंजूर / नामंजूर करण्यात येत आहे. त्यांना _____ भाग द्यावेत.

मु. का. अधिकारी

निर्णय कार्यवाही :

निर्णयानुसार अर्जदाराचे नावाची नोंद सभासद क्रमांक

ला करण्यात आलेली आहे. त्यांचे

भाग खाती रक्कम रुपये

दिनांक

/

/ 20

रोजी वर्ग केली आहे.

અધ્યક્ષ

मु.का. अधिकारी