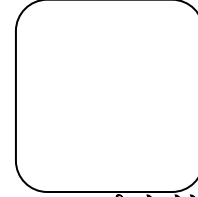
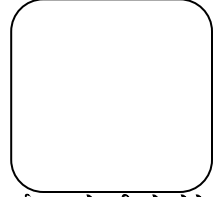


क्रमिक लखपति बचत खाता फारम

श्री व्यवस्थापक ज्यू,
क्षितिज बहुउद्देशीय सहकारी संस्था लि.
गंगादेव गाउँपालिका २ सुखाओडार रोल्पा ।



खातावाल ब्यक्तिको फोटो



ईच्छ्याएको ब्यक्तिको फोटो

विषय : बचत खाता खोल्न पाउँ भन्ने बारे ।

महोदय, विगत केहि समय देखी मैले यस संस्थाका हरेक गतिविधिहरु नियाल्दै आईरहेको छु । संस्थाले ग्रामिण जनजीवनका दयनीय जीवनहरुलाई माथि उकास्ने प्रयत्न गर्दै दैनिक जीवनयापनमा सहजता ल्याउने प्रयत्न गर्दै आईरहेको मैले देखे । विनियम पनि पूर्ण प्रजातान्त्रीक नियन्त्रणमा रहेको देखा भन खुसी लाग्यो । म पनि एक ईमान्दार, सक्रिय र समाजको लागि केही गर्छु भन्ने भावना भएको ब्यक्ति हुँ । त्यसैले मलाई आर्थिक नियमावलीमा व्यवस्था भएबमोजिमको **क्रमिक लखपति बचत** योजनामा खाता खोली पैसा जम्मा गर्ने अनुमति दिनुहुन अनुरोध गर्दछु । साथै खाता खोल्दा आवश्यक न्यूनतम मौज्जात रु १०० । सहित अन्य आवश्यक कागजात यसै निवेदनसाथ पेश गरिएको छ ।

निवेदकको विवरण

सदस्यको नाम थर :

सदस्यता नम्बर : MR-01-

मोबाईल नम्बर :

बचत योजनाको प्रकार : **क्रमिक लखपति बचत**

मासिक रुपमा बचत रकम : १,३०० २,५०० ४,३०० ५,५०० ७,३०० ८,५०० १०,३०० ११,५००
१३,३०० १४,५००

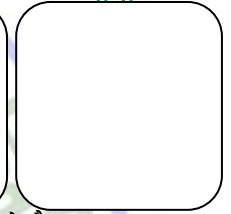
बचत गर्नुपर्ने जम्मा किस्ता : ६० किस्ता बचत गर्नुपर्ने जम्मा रकम रु :

हकवालाको नाम थर :

हकवाला सँगको नाता :

खातावालाको हस्ताक्षर :

निवेदन मिति :



खातावाल ब्यक्तिको ओठ छाप

कार्यालय प्रयोजनको लागि

उल्लेखित निवेदकले यस संस्थामा आजसम्म देखाएको ईमान्दारिता, विश्वास, र उसको मेहनतलाई जाँचबुझ गर्दा **क्रमिक लखपति बचत** योजनामा खाता खोली पैसा बचत गर्न जायज देखिएकोले आज मिति २० / देखी सहकारी सदस्य नम्बर MR-01-..... रहेका श्री..... लाई **क्रमिक लखपति बचत** योजनामा खाता खोली संस्थाको आर्थिक नियमावलीको (परिच्छेद-२) नियम ४ को उपनियम ड (संशोधन सहित) तोकिएको समयावधिमा तोकिएको रकम संस्थाले भुक्तानी गर्ने गरी खाता खोलियो ।

खाताको विवरण :

सदस्यता नम्बर : MR-01-

खाता नम्बर : TS-01-

तोकिएको समयावधि भित्र सदस्यले जम्मा गरेको रकम रु :

अक्षरुपी :

६० किस्ता जम्मा गरेपश्चात संस्थाले थप्ने रु :

अक्षरुपी :

कर कट्टी रकम ६ प्रतिशत रु :

कर कट्टी पश्चात संस्थाले थपिदिने खुद रकम रु :

कर कट्टी पश्चात सदस्यले पाउने कूल जम्मा रु :

बचत प्रारम्भ मिति :

बचत समाप्त मिति :

रुजु गरेको मिति :

.....
नि.व्यवस्थापक
विमला कुमारी डाँगी

यस बचत योजनामा लागू हुने सेवा तथा शर्तहरू

१. सदस्यले प्रति महिना एक किस्ता मात्र जम्मा गर्नुपर्नेछ ।
२. बचत गर्दा महिना भरिमा जुनसुकै दिन पनि बचत जम्मा गर्न सकिनेछ ।
३. बचत गर्दा कार्यालयमा नगद तथा संस्थाले तोकेको अनलाईनका जुनसुकै माध्यमहरु प्रयोग गर्न सकिनेछ ।
४. रोजेको प्याकेज भन्दा बढि रकम जम्मा गरेपनि अन्य महिनाको बचत किस्ता गणना गरिने छैन ।
५. यदि बचत गर्न विर्सिएमा भने बचत रकममा कुनैपनि हर्जना लगाईने छैन ।
६. एउटै सदस्यले दुई वा सो भन्दा बढि बचत खाता खोली रकम जम्मा गर्न सक्नेछ ।
७. बचतकर्ताले भुलवस आफ्नो खातामा बढि रकम जम्मा गरेमा सो खाता बन्द गर्दामात्र सबै रकम पाइनेछ ।
८. बचतकर्ताले जम्मा गरेको रकमको जानकारी एस.एम.एस मार्फत मोबाईलमा पठाईनेछ ।
९. मोबाईल बैंकिङ् सेवा लिएका बचतकर्ताले मोबाईल एप्समा आफ्नो खाता लिङ्क समेत गर्न सक्नेछन् ।
१०. यदि खाताको समयावधि नुपुगदै बचतकर्ताको मृत्यु भएमा वा स्वैच्छिक बचत निकाल्न चाहेमा सोको कारण खुलाई आवश्यक कागज प्रमाण सहित संस्थामा लिखित निवेदन दिनुपर्नेछ । सो निवेदनको आधारमा सञ्चालक समितिले निर्णय गरी बचतकर्ताले जम्मा गरेको रकम मात्र फिर्ता गरिनेछ ।
११. आएकर ऐन २०५८ ले तोकेको मापदण्ड अनुसार आएमा लाग्ने कर स्वयम् बचतकर्ताले नै तिर्नुपर्नेछ ।
१२. कुनै एक महिनाको बचत नगरेमा भने आफूले जम्मा गरेको रकम मात्र पाईनेछ, यस खाताको अन्य कुनैपनि सर्तहरु लागू हुने छैनन् ।
१३. बचतको अवधि पुगेको अर्को महिना शुरु भएपश्चात तोकिएको शर्तसहितको रकम दाविकालागि बचतकर्ताले संस्थामा लिखित निवेदन दिनुपर्नेछ । सोको आधारमा सम्पूर्ण प्रक्रियाहरु जाँचबुझ गरी बढिमा दुई कार्यदिन भित्रमा बचतकर्ताको तोकिएबमोजिमको रकम फिर्ता गरिनेछ ।

मैले माथि उल्लेखित सबै सर्तहरु आफैँ राम्रोसँग पढी, सुनी, बुझेर मात्र यो बचत प्रारम्भ गरेको छु । यदि यस संस्थाले प्रचलित कानूनबमोजिम केही सेवा तथा शर्तहरु परिवर्तन गरेछ भने पनि सोही बमोजिम मञ्जुर हुनेछु ।

.....
बचतकर्ताको नाम :

मिति :

स्था: २०७५

संस्थाको छाप

.....
नि.ब्यबस्थापक

विमला कुमारी डाँगी