

श्रुतिग बहुदेशीय सहकारी संस्था लिमिटेड

गंगादेव गाउँपालिका ९ सुखाओडार, रोल्पा ।

सदस्यता आवेदन फारम

फोटो

क) आवेदकको ब्यक्तिगत विवरण :

१.	नाम थर										
२.	Name In English										
३.	जन्म मिति	साल.....	महिना.....	गते.....							
४.	स्थाई ठेगाना	प्रदेश नम्बर ५ रोल्पा जिल्ला गंगादेव गाउँपालिका वडा नं. टोल घर नं. फोन नम्बर मोबाईल नं. ईमेल फेसबुक									
५.	अस्थाई ठेगाना	प्रदेश जिल्ला..... गाउँपालिका..... वडा नं. टोल घर नं. फोन नं. मोबाईल नं. ईमेल									
६.	नागरिकता	नागरिकता नम्बर जारी गर्ने जिल्ला जारी मिति									
७.	मतदाता परिचय पत्र	परिचय पत्र नम्बर गाउँपालिका वडा नम्बर केन्द्र									
८.	लिंग	पुरुष <input type="checkbox"/>	महिला <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>							
९.	पेशा										
१०.	आवद्धता	क्र.सं	आवद्ध संस्थाको नाम	ठेगाना	पद	वार्षिक अनुमानित आय					
		१.									
		२.									
		३.									
११.	कूल अनुमानित वार्षिक आय										
१२.	राजनैतिक दलको आवद्धता	छ <input type="checkbox"/>	छैन <input type="checkbox"/>	छ भने पद खुलाउनुहोस							

ख) आवेदकको पारिवारिक विवरण :

क्र.सं	नाता	नाम थर	पेशा	अनुमानित वार्षिक आम्दानी
१.	बाजे/ससुरा			
२.	बाबु/आमा			
३.	श्रिमान्/श्रिमती			
४.	छोरा			
५.	छोरी			
६.	आँफै वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनैतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनीक भूमिकामा रहेको भए सोको विवरण खुलाउने :			
	क) नाम :			
	ख) नाता :			
	ग) पद वा सार्वजनिक भूमिका :			
७.	राहदानी नं. भएमा :			
८.	संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्र अस्थाई बसोबास भएमा वर्षमा विताउने अवधि दिन ।			

ग) आवेदकको सहकारि संस्थागत विवरण :

- संस्थाको सदस्य बन्नुको उदेश्य
- अन्य कुनै सहकारि संस्थामा सदस्य भएमा सोको विवरण :

क्र.सं	सदस्य भएको संस्थाको नाम	ठेगाना	सदस्य नम्बर	संस्थाको ठेगाना
१.				
२.				

३.				
४.				

३. आफू बाहेक परिवारका सदस्य अन्य सहकारि संस्थामा सदस्यता लिएको भए सोको विवरण :

क्र.सं	नाम थर	नाता	संस्थाको नाम	संस्थाको ठेगाना
१.				
२.				
३.				
४.				

४. परिवारका अन्य सदस्य यस संस्थामा सदस्य रहेको वा नरहेको यदि रहेको भए सोको विवरण :

क्र.सं	नाम थर	सदस्यता नम्बर
१.		
२.		

घ) आवेदकको वित्तीय कारोबारको विवरण :

१. प्रारम्भमा संस्थामा जम्मा गर्ने वा हाल सम्म संस्थामा जम्मा गरिसकेको रकमको विवरण :

शेयर :	प्रवेश शुल्क :	नियमित बचत :
राहत :	ऐच्छिक बचत :	अन्य बचत :

ङ) आवेदकको हकवालाको विवरण :

क्र.सं	नाम थर	ठेगाना	नाता	दस्तखत
१				
२.				
३.				

माथि उल्लेखित हकवालाको विवरण ठीक साँचो हो भनी सदस्यले प्रमाणित गर्ने :

.....
आधिकारिक दस्तखत

च) आवेदकको स्व:घोषणा :

१. मैले पेश गरेको विवरणमा भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिन भित्र संस्थामा पेश गर्नेछु ।
२. मैले माथि पेश गरेको सम्पूर्ण विवरण दुरुष्ट छ, यदि भुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।
३. संस्थाका नीति, निर्णय, कार्यविधि र विनियमको पूर्ण परिपालना गर्नेछु ।
४. संस्थाका सबै गतिविधिहरुमा सहभागि हुनुका साथै संस्थामा सम्पूर्ण रुपले कारोबार गर्नेछु ।
५. संस्थाले कारोबार गरेको प्रकृतिले अन्य कुनै सहकारि संस्था वा निजि व्यवस्थापनमा लगानी गरेको छैन र गर्ने छैन ।

.....
आधिकारिक दस्तखत

मिति :

दायाँ

बायाँ

औंठा छाप

छ) आवेदकको नजिकैको परिचित स्थान बाट अफ्नो घर सम्म पुग्ने मार्ग :

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

१. संलग्न कागजातहरु भएकोमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस ।

- अ) नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि
- आ) मतदाता परिचय पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
- इ) जग्गाधनी पुर्जाको प्रमाणित प्रतिलिपि
- ई) कार्यक्षेत्र भित्र स्थाई बासोबास वा पेशामा भएको प्रमाणित कागजातको प्रतिलिपि

२. सिफारिस :

यसमा उल्लेख भएका श्री लाई म राम्ररी चिन्दछु । निज ले मेरो रोहवरमा सहीछाप गरेका हुन् । मैले जाने बुझ्ने सम्म निजले पेश गरेको विवरण ठीक भएकोले निजको निवेदन अनुसार यस सहकारी संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्न सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिसकर्ता सदस्यको :

नाम :

सदस्यता नम्बर :

दस्तखत :

मिति :

स्वीकृत गर्नेको :

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

प्रमाणित गर्नेको :

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

सदस्यता नम्बर :

सदस्यता प्रदान गरेको मिति :

स्था: २०७५

सुखाओडार, रोल्पा