

बाल बचत खाता फारम

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

फोटो

फोटो

संरक्षकको फोटो

बच्चाको फोटो

विषय : बाल बचत खाता खोल्न पाउँ ।

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 देख्दा भन खुसी लाग्यो । म पनि एक ईमान्दार, सक्रिय र समाजको लागि केही गर्छु भन्ने भावना भएको ब्यक्ति हुँ । त्यसैले मेरो देहायको नाम रहेको बालक/बालिका १६ वर्ष उमेर नपुग्दा सम्म बाल बचत खाता खोल्दिन अनुरोध गर्दछु । साथै खातामा रहने न्यूनतम मौज्दात रु १०० । सहित आवश्यक अन्य कागजात पनि यसै निवेदनसाथ पेश गरेको अवगत गराउँदछु ।

निवेदक/संरक्षक

संरक्षकको नाम थर :

संरक्षकको सदस्यता नम्बर : MR-01-

संरक्षकको मोबाईल नम्बर :

बच्चाको नाम थर :

बच्चाको जन्म मिति :

निवेदन मिति :

संरक्षकको दस्तखत :

दायाँ

बायाँ

संरक्षकको औंठा छाप

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदनमा उल्लेखित सदस्य श्री को बालक/बालिका
..... लाई बाल बचत खाता खोल्न देहायको खाता नम्बर प्रदान गरियो ।

बचत खाता

संरक्षकको सदस्यता नम्बर : MR-01-

खाता नम्बर : CS-01-

कर्मचारिको नाम थर :

पद :

हस्ताक्षर :

मिति :

विल नम्बर

संस्थाको छाप

व्यवस्थापकको हस्ताक्षर