



ग) आवेदकको सहकारि संस्थागत विवरण :

१. संस्थाको सदस्य बन्नुको उदेश्य.....।

२. अन्य कुनै सहकारि संस्थामा सदस्य भएमा सोको विवरण :

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

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

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

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 :

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

ङ) आवेदकको हकवालाको विवरण :

क्र.सं	नाम थर	ठेगाना	नाता	दस्तखत
१				
२.				

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 दुरुष्त छ, यदि भुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला बुभाउँला ।
३. मैले संस्थाका नीति, निर्णय, कार्यविधि र विनियमको पूर्ण परिपालना गर्नेछु ।
४. म संस्थाका सबै गतिविधिहरूमा सहभागि हुनुका साथै संस्थामा सम्पूर्ण रुपले कारोबार गर्नेछु ।
५. संस्थाले कारोबार गरेको प्रकृतिले अन्य कुनै सहकारि संस्था बाट कर्जा लिई नतिरेर अहिले सम्म 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) जगाधनी 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 : MR-01-

सदस्यता प्रदान गरेको मिति :

कार्यालयको छाप