SHREE DHAN SURAKSHA CO-OPERATIVE (U) THRIFT & CREDIT SOCIETY LTD.

(Registered under Delhi Co-operative Society Act, 2003 & Delhi Co-operative Society Rules, 2007 vide Regn. No. .....)

Office : H.No. 987/3, Ground Floor, Saraswati Gali, Buddha Marg, Mandawali, Delhi-110092
Ph.: 9310832469, 9818344559

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Branch .....

Date .....

Membership No.

Cross Sign On Photo Is Must

To
The Secretary / President,
Dear Sir,
I apply for admission as a Member of your Society.

I understand the Rules & Bye-laws of the Society and hereby agree to abide by them and any subsequent modifications thereto. I also hereby declare that I am neither a member of any other Co-operative Thrift & Credit Society operating or working in the State of Delhi nor taken any kind of Loan which is outstanding as on date.
I request that the Managing Committee may please allot me **1 Shares of Rs. 500/-** each and I also agree to deposit Rs. 200/- per month on account of Compulsory Deposit as well as Admission Fee of Rs. 50/- and other sums towards Building Fund, Kalyan Fund, Misc. Rec., etc., as applicable on the date of my Admission as Member.
I hereby nominate the following person to whom all money due to me by the Society or payable by me to the Society, in the event of my death, may be paid or recovered, as the case may be.

1. Name of Applicant Mr./Mrs./Miss : _____
2. Father's / Husband Name : _____
3. Mother's Name : _____
4. Date of Birth : ☐☐☐☐☐☐☐☐ Own House Property Yes ☐ No. ☐
5. Sex / Gender : Male ☐ Female ☐ Marital Status : Single ☐ Married ☐
6. PAN No. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Aadhar No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7. Monthly Income : ₹ _____/= (Occupation : Service / Business / Others)
8. Present / Correspondence Address : _____
9. Permanent Address : _____
10. Phone/Mobile/Contect No., If any : (M)_____(R)_____(O)_____
11. E-mail. : _____ Whatsapp No_____
12. Name & Address of the Employer of Business : _____

13. Name of Nominee ..... Relation with member .....Age of Nominee.....Years

14. Signature of Introductor.....

15. Introducer Full Name : .....

16. Membership No. .....Mobile No..... .....
Signature of Applicant

(FOR OFFICE USE ONLY)

Admitted Shri/Smt./Miss .....

as a Member of the Society vide Resolution No. .....(4).....

PRESIDENT/SECRETARY

case Book Dt. & M.C. Meeting Date ..... and alloted Membership No. .....

Note Required Documents : Photo Copy Electric Bill / Water Bill / Pan Card / Aadhar Card (Compulsory) / 1 Passport Size Photo

Amount Payable for New Membership as mention below :- Share Money Rs. ....., C/D Rs. .....
Admission Fee Rs. .....-/, K.F. Rs. .....-/, B.F. Rs. .....-/, Misc. Rs. .....-/ = Total Rs. .....-/-
Membership Closing Charges Rs. 200/-, SMS Charges @ 5/- Per Month

SPECIMEN SIGNATURE CARD

Name of Applicant .....

Father's / Husband's Name.....

Membership No.....

Mobile No.....

cross sign on photo is must

Signature .....

Signature .....

Signature .....

Signature .....

श्री धन सुरक्षा को-ऑपरेटिव (अर्बन) थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसाइटी लि0

(पंजीकरण संख्या 10887 दिल्ली प्रशासन, दिल्ली)

पंजीकृत कार्यालय : ए-987/3, पूसल, सरस्वती पली, बुद्धा मार्ग, मण्डावली, दिल्ली-110092
फोन : 9310832469, 9818344559, shridhansurakshasocisty@gmail.com

दिनांक.....

सदस्यता आवेदन पत्र

सेवा में,

अध्यक्ष जी/सचिव जी,

सदस्यता संख्या

प्रिय महोदय,

मैं आपकी सोसाइटी का सदस्य बनने के लिए आवेदन करना चाहता/चाहती हूं।

मैंने सोसाइटी के नियमो एवं उपविधियो को भली भांति समझ लिया है तथा मैं एतद्द्वारा, उनके एवं पश्चाततर उनके किन्हीं संशोधनों के पालन हेतु सहमत हुं। मैं एतद्द्वारा यह भी घोषित करता/करती हूं कि मै राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली में काम करने वाली किसी अन्य को-ऑपरेटिव थ्रिफ्ट एंड क्रेडिट सोसाइटी का/की सदस्य नहीं हूं एवं न ही मैंने किसी प्रकार का कोई ऋण लिया है, जो आज की तिथि मे देय है।

मै प्रबन्ध समिति से यह निवेदन करता/करती हूं कि कृपया मुझे ₹ .....के मूल्य वाले .....अंश आवंटित करें। मैं अनिवार्य जमा खाते में ₹200/- प्रतिमास, प्रवेश शुल्क ₹ 100/- एवं बिल्डिंग फंड, कल्याण फंड, विविध व्यय की आवश्यक धन राशि देने को सहमत हूं जो मेरे सदस्य बनने की तिथि पर लागू है । मै एतद्द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूं जिसे मेरे निधन की अवस्था मे वह समस्त धनराशि जो सोसाइटी द्वारा मुझको देय है अथवा मेरे द्वारा सोसाइटी को देय है, यथा स्थिति, उसे दे दी जाये अथवा उससे वापूल कर ली जाये ।

1. आवेदक का पूरा नाम .....
2. पिता/पति का नाम ..... जन्म-तिथि ..... आयु.....वर्ष
3. माता का नाम .....
4. व्यवसाय ..... मासिक आय ..... (नौकरी/व्यवसाय/अन्य मद से)
5. वर्तमान/पत्राचार का पता .....
6. स्थायी पता (अनिवार्य).....
7. फोन/मोबाइल फोन, यदि कोई है .....आधार नम्बर.....
8. नियोक्ता या व्यवसाय का नाम और पता .....
.....पैन नं०.....
9. नियोक्ता का फोन नं0 ..... ई-मेल .....
10. सदस्य के साथ पारिवारिक निर्भरता : वयस्क ..... अवयस्क .....
11. नामिनी का नाम ..... आवेदक से सम्बन्ध ..... नामिनी की आयु ..... वर्ष
12. परिचयदाता का नाम ..... हस्ताक्षर .....
13. सदस्यता संख्या (.....)
14. मोबाइल नं0 .....

.....
(आवेदक के हस्ताक्षर) –

(केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

श्री/श्रीमती/कुमारी ..... को सदस्यता प्रविष्टि दी गई एवं उन्हें सदस्यता संख्या .....

प्रबन्ध समिति की बैठक दिनांक ..... को की गई मीटिंग मे पारित संकल्प संख्या .....(4)..... के अनुसार आवंटित की गई ।

नोट : (1) कृपया नवीनतम फोटोग्राफ की 3 कापी संलग्न करें ।

(2) निवासी/पार्षद विश/आधार कार्ड (अनिवार्य)/अपने नवीनतम निर्वाचन पहचान पत्र/नियोक्ता द्वारा जारी पहचान पत्र/पासपोर्ट/पैन कार्ड/चाचा प्रति संलग्न करें।

(अध्यक्ष/सचिव)

नई सदस्यता के लिए देय राशि जोकि निम्नलिखित है :

शेयर मनी ...../-रू., सी.डी. ...../-रू. (वापिस लौटाने योग्य), एडमिशन फीस ...../-रू., कल्याण फण्ड ...../-रू., बिल्डिंग फण्ड ...../-रू., अन्य शुल्क ...../-रू. (वापिस लौटाने योग्य नही), सदस्यता सम्पादन शुल्क 200/-रू.

नमूना हस्ताक्षर कार्ड

आवेदक का पूरा नाम ..... हस्ताक्षर .....

पिता / पति का नाम ..... हस्ताक्षर .....

सदस्यता नं ..... हस्ताक्षर .....

मोबाइल नं ..... हस्ताक्षर .....