



दुरदृष्टि बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि. Durdristi Multipurpose Co-operative Ltd.

परोपकार मार्ग, भिमसेनस्थान, काठमाण्डौ । Paropakar Marg, Bhimsensthan, Kathmandu

फोटो

श्रीमान अध्यक्षज्यू,
दुरदृष्टि बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.,
परोपकार मार्ग, भिमसेनस्थान, वडा नं. २०, काठमाडौं ।

विषय: सदस्यताको लागि आवेदन ।

महोदय,

मैले यस संस्थाको विनियम, निर्देशिका एवं बचत तथा ऋण सम्बन्धी शर्तहरू अध्ययन गरी सोमा मञ्जुर भई नियमित रूपमा बचत गर्ने अभिप्रायले सदस्यताको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु । साथै यस संस्थाको नियमानुसार सदस्यताका लागि लाग्ने प्रवेश शुल्क वापत रु., सदस्यता शुल्क रु. र शेयर थान वापत प्रति शेयरको रु. ले हुन आउने रु. गरी जम्मा रु. (अक्षरेपी मात्र) यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताको लागि अनुरोध गर्दछु । हाललाई म नियमित बचत रु. जम्मा गर्न सक्षम भएको व्यहोरा अवगत गराउँदछु ।

व्यक्तिगत विवरण			
१. नाम, थर :	२. स्थायी ठेगाना :	३. जन्म मिति :	४. नागरिकता नं. :
५. फोन नं. :	६. पत्राचार ठेगाना :	७. पेशा :	८. कार्यालय :
९. बाबु/पतिको नाम :	१०. बाजे/ससुराको नाम :		

मेरो शेषपछि वा मैले चाहेको अवस्थादेखि विनियमको अवधिमा रही नाता पर्ने जिल्ला, न.पा./गा.वि.स., वडा नं., बस्ने देहायको दस्तखत नमूना र फोटो भएका श्री लाई मैले लिएको ऋणमध्ये चुक्ता गर्न बाँकी ऋण, सोमा लाग्ने ब्याज तथा अन्य लेना रकम कट्टी गरी बाँकी रहेको शेयर, नियमित बचत, आवधिक (मुद्दी) बचत एवं अन्य रकम भुक्तानी गर्न हकवाला मनोनयन गरेको छु ।

इच्छाएको व्यक्तिको फोटो (उपयुक्त लागेमा)	इच्छाएको व्यक्तिको दस्तखत नमूना	इच्छाएको व्यक्तिको रेखात्मक सही		निवेदकको सही
		दाया	बाया	

सिफारिस
यसमा उल्लेख भएका श्री लाई म राम्ररी चिन्दछु । निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेका हुन् । मैले जानेबुझेसम्म निजले पेश गरेको विवरण ठिक भएकोले निजको निवेदन अनुसार सहकारी संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्न सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिसकर्ता सदस्यको		सिफारिसकर्ता सदस्यको	
१. दस्तखत:		२. दस्तखत:	
नाम, थर:		नाम, थर:	
सदस्यता नं.:		सदस्यता नं.:	

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
सदस्यता नं. <input type="text"/>	स्वीकृत गर्नेको दस्तखत:
सदस्यता प्रदान गरेको मिति:	नाम, थर:
	पद:



सदस्य पहिचान फारम (Know Your Member Form)

Member ID

DATE _____

□

D

M

M

Y

Y

1

7

Name (In Block Letter)																					
नाम (देवनागरीमा)																					
जन्म मिति Date of Birth	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	लिङ्ग Gender		पुरुष Male		महिला Female		अन्य Other						
नागरिकता नं. Citizenship No.									जारी मिति Issue Date						जारी जिल्ला Issued District						
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. National ID No.									जारी मिति Issue Date												

वैवाहिक स्थिति Marital Status		विवाहित Married		अविवाहित Unmarried		एकल Single
परिवारको किसिम Family Type		संयुक्त र एकै भातभान्छा		संयुक्त तर अलग भातभान्छा		छुट्टिभिन्न वा एकसरुवा
पति/पत्नीको नाम Spouse						
बुवाको नाम Father			आमाको नाम Mother			
बाजेको नाम Grandfather			बज्यैको नाम Grandmother			
छोराको नाम Son			बुहारी नाम Daughter-in-law			
छोरीको नाम Daughter			ज्वाईको नाम Son-in-law			
ससुराको नाम Father-in-Law			सासुको नाम Mother-in-Law			

आम्दानीको स्रोत Income Source	आफ्नो Self	पति वा पत्नीको Spouse	अन्य कमाउने परिवारको
			Family Member with Income नाता Relation:
कृषि Agriculture			
व्यापार/व्यवसाय Business			
स्वदेशी रोजगारी Employment			
वैदेशिक रोजगारी Foreign Emp.			
अन्य Others			
स्थायी लेखा नम्बर (PAN)			

Are you or any of your family are in High profile political, administrative or organization role?

रहेको (रहेको भए तलको विवरण भर्नुहोस्) Yes (If yes, please provide below detail)

नरहेको No

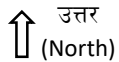
नाम
Name

नाता Relation

सार्वजनिक पद
Public Role

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)					
घर नं. House No.		टोल Tole		न.पा. / गा.वि.स. Municipality	
वडा नं. Ward No.		जिल्ला District		प्रदेश Province	

हालको ठेगानाको स्व-घोषित नक्सा (Location Map of Current Address)



स्व-घोषणा (Self-Declaration)

१. मैले पेश गरेको यो विवरणमा भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु ।
1. If there is any change in above information, I will update the detail to the co-operative within 35 days.
२. मैले माथि पेश गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । भुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहुला, बुझाउँला ।
2. The above information provided by me is true and correct. If found otherwise, I shall bear the consequences thereof.

सदस्यको रेखात्मक सही Biometrics

दाया	बाया

दस्तखत Signature

नाम :

Name:

मिति :

Date :

संलग्न कागजातहरू
(Documents Attached)

नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (Copy of Citizenship)	मतदाता परिचय पत्रको प्रतिलिपि (Copy of Voters ID Card)
राष्ट्रिय परिचयपत्रको प्रतिलिपि (Copy of National ID Card)	स्थायी लेखा नम्बर परिचयपत्रको प्रतिलिपि (Copy of PAN Card)

For Office Use

Entered By	Checked By	Verified By