



## सेक्रासिटी साख सहकारी संस्था मर्यादित, ग्वालियर

### SACRACITY SAKH SAHAKARI SANSTHA MARYADIT, GWALIOR

New Kishan Bag Bara road, Bahodapur, Gwalior, Madhya Pradesh-474010

फोटो पासपोर्ट  
साईज

शाखा / Branch \_\_\_\_\_

### सदस्यता आवेदन पत्र

Email id: info@sacramentcredit.com  
Website : www.sacramentcredit.com

श्रीमान अध्यक्ष महोदय,  
सेक्रासिटी साख सहकारी संस्था मर्यादित ग्वालियर  
मैं/हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता आपकी समिति के स्थाई सदस्य बनने की प्रार्थना करता हूँ/करते हैं। प्रवेश शुल्क कुल राशि रु. .... के साथ प्रस्तुत करता हूँ। करते हैं। यदि मेरी/हमारी प्रार्थना कम हिस्से स्वीकृत करेंगे तो भी मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं। मुझे/हमें समिति के वर्तमान नियम, उपनियम समय-समय पर किये गये परिवर्तन, परिवर्धन, संसोधन तथा सहकारी अधिनियम मान्य होंगे। मैं/हम शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं किसी भी अन्य ऋणीदात्री समिति का सदस्य नहीं हूँ/हैं।

1. आवेदक का नाम : श्री/श्रीमती/कु. .... 2. पिता/पति का नाम : श्री .....
3. आवेदक का स्थाई पता : .....
4. तहसील ..... जिला ..... मोबाईल नं. ....
5. शैक्षणिक योग्यता : ..... 6. जन्म तिथि : ..... आयु .....
7. वर्तमान व्यवसाय : ..... 8. आयकर स्थाई खाता संख्या .....
9. अमानत राशि का विवरण : जमा करवाने की दिनांक ..... स्थाई सदस्यता फीस 10 रु, शेयर 100 रु
10. क्या आप किसी आपराधिक मामले में संलिप्त है या किसी न्यायालय में आपके विरुद्ध कोई बाद चल रहा है तो उसका विवरण देवे .....

वारिस का नाम श्री/श्रीमती/सुश्री/कुमार/Name (Mr./Mrs./Mas./Ms.) .....  
संबंध/Relation ..... आयु/Age .....  
पता/Address.....

### परिचय दाता का विवरण

1. परिचय दाता का नाम .....
2. परिचय दाता का पद .....
3. परिचय दाता की सदस्यता संख्या .....
4. संबंधित शाखा .....

### सत्यापन हेतु दस्तावेज / Verification Documents

- |   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Employer's Card<br>नियोक्ता कार्ड    | <input type="checkbox"/> Passport<br>पासपोर्ट                | <input type="checkbox"/> Pan Card<br>पैन कार्ड     | <input type="checkbox"/> Voter ID Card<br>चुनाव पहचान पत्र | <input type="checkbox"/> LIC Policy<br>एल.आई.सी. पॉलिसी |
| <input type="checkbox"/> Driving License<br>ड्राइविंग लाइसेंस | <input type="checkbox"/> Govt. ID Card<br>सरकारी पहचान कार्ड | <input type="checkbox"/> Ration Card<br>राशन कार्ड | <input type="checkbox"/> Electricity Bill<br>बिजली का बिल  | <input type="checkbox"/> Other<br>अन्य                  |

### सत्यापन (VERIFICATION)

मैं ..... एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपरोक्त विवरण सही है।

आज 20 ..... के ..... महिने की ..... तिथि को सत्यापित

दिनांक/Date : \_\_\_\_\_

स्थान/Place : \_\_\_\_\_

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of the declarant

नोट : 1. उक्त \*निशान जहां-जहां अंकित किया गया है सभी को अनिवार्य रूप से भरें। 2. खाता खुलवाने वाले सभी व्यक्तियों का नवीनतम फोटो अवश्य चिपकायें। 3. फॉर्म के साथ KYC के दस्तावेज जैसे - पते का प्रमाण, परिचय प्रमाण की प्रति एवं PAN कार्ड की प्रति स्वयं (आवेदक) द्वारा सत्यापित हो, आवश्यक रूप से संलग्न करें।

### कार्यालय उपयोग हेतु

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

नवीन सदस्यता क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

परिचयदाता का नाम एवं सदस्यता क्रमांक

शाखा प्रभारी