

जनहितकारी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

वीरेन्द्रनगर -३, कालागाउँ, सुर्खेत

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू,
वीरेन्द्रनगर -३, कालागाउँ, सुर्खेत

विषय : बालहित कोषको लागि आवेदन फारम ।

महोदय,

मैले मेरो बच्चाको उज्ज्वल भविष्य निर्माणका लागि सचेत अभिभावकको हैसियतले वर्तमान अवस्थादेखि नै निश्चित आर्थिक श्रोत वनाउनुपर्ने आवश्यकता ठानी मेरो बच्चालाई त्यस संस्थाद्वारा व्यवस्थित बालहितकोषको सदस्य बनाउनका लागि आवश्यक फारम शुल्क र सदस्यता शुल्क रु..... गरी जम्मा रु..... (अक्षरेपी.....) मात्र संलग्न गरी व्यक्तिगत विवरण सहितको यो आवेदन पेश गरेको छु ।

व्यक्तिगत विवरण

| | |
|--|---|
| १. बच्चाको नाम थर : | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">बालकको फोटा</div> <p>फोटोमा पर्ने गरी अभिभावको सही</p> |
| २. जन्म मिति : २० / / गते | |
| ३. हालको उमेर : | |
| ४. १५ वर्ष पुग्ने उमेर : २० / / गते | |
| ५. लिङ्ग : | |
| ६. विशेष चिन्ह : | |
| ७. बुवाको नामथर : | |
| ८. स्थायी ठेगाना : | |
| ९. अध्ययन गरिरहेको भए विद्यालयको नाम : | |
| १. अभिभावको नामथर : | ४. स्थायी ठेगाना |
| २. अभिभावको जन्म मिति : | ५. पत्राचार गर्ने ठेगाना : |
| ३. बालक संगको नाता : | ६. सम्पर्क नं. |

यस संस्थाको विनियम ,नियम तथा निर्णयहरूलाई पुर्ण रुपमा स्विकार गर्नेछु । मेरो बच्चाको नाममा रहेको कोषको वृद्धिका लागि नियमित रुपमा रकम जम्मा गर्ने प्रयास गर्नेछु । बच्चाको उमेर १५ वर्ष पुगी कोषबाट प्राप्त हुने सांवा व्याज तथा अन्य सहूलियत रकम निजकै रोहवरमा बुझिलिई निजकै हित र सम्वृद्धिका लागि प्रयोग गर्नेछु ।

अभिभावको औंठा छाप

अभिभावको दस्तखत

सम्भव भएमा

दायां

बायां

बालको औंठा छाप

दायां

बायां

हस्ताक्षर

नाम :

१. परिचय दिनेको दस्तखत

नाम :

ठेगाना :

२. परिचय दिनेको दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

कार्यालय प्रयोजका लागि

सदस्यता प्रदान गरेको मिति :

सिफारिस गर्ने

स्विकृत गर्ने

सदस्यता नं. :

नामथर :

पद :

मिति :

मिति :