



જય ભીમ

જય વીર મેઘમાયા

શ્રી ધાણધાર વણકર સમાજ વેલ્ફેર ટ્રસ્ટ, પાલનપુર

F/4, દુકાન નં : 27-28, ગોપાલ પ્લાઝા, અમીર રોડ, પાલનપુર

રજી.નં.એ/૧૦૩૧/બનાસકાંઠા, તા.૨૬-૧૧-૨૦૧૯

સભાસદ નંબર

સામાજિક સુરક્ષા યોજના

તાજેતરનો

પાસપોર્ટ

સાઈઝનો ફોટો

ચોંટાડવો

સભાસદ ફી

સભાસદ થવા માટેનું અરજી પત્રક

૧. અરજદારનું પૂરું નામ: _____

૨. પિતા/પતિનું પૂરું નામ: _____

૩. જન્મ તારીખ: ____ / ____ / ____ ઉંમર : વર્ષ : ____ માસ : ____ દિવસ : ____ સ્ત્રી/પુરુષ

૪. અરજદારનું મૂળ વતન/ગામ: _____ તાલુકો : વડગામ/પાલનપુર, જિ. બનાસકાંઠા

૫. અરજદારનું હાલનું સરનામું: _____

મોબાઈલ નં : _____

૬. અરજદારનો વ્યવસાય: _____ ૭. સ્ત્રી અરજદારના પિયરનું ગામ : _____

૮. અરજદારનો આધાર કાર્ડ નં : _____ ૯. બ્લડ ગ્રુપ : _____

૧૦. અરજદારના કુટુંબમાંથી સભાસદ થયા હોય તેની વિગત:

નામ	સભાસદ નંબર	સંબંધ
૧. _____	_____	_____
૨. _____	_____	_____

૧૧. અરજદારના વારસદારનું નામ અને તેમની સાથેનો સંબંધ

૧. _____ સંબંધ : _____

૨. _____ સંબંધ : _____

હું શ્રી/શ્રીમતી/કુ

રહેવાસી

આથી જણાવું છું કે, શ્રી ધાણધાર વણકર સમાજ વેલ્ફેર ટ્રસ્ટ, પાલનપુરની સામાજિક સુરક્ષા યોજનાના નીતિ નિયમો મેં વાંચ્યા છે અને તે મુજબ વર્તવા હું ખાતરી આપું છું. તેમજ આ નીતિ નિયમોમાં ભવિષ્યમાં જે કંઈ ફેરફાર ટ્રસ્ટ તરફથી કરવામાં આવશે તે તમામ મને બંધનકર્તા રહેશે, તો મારી સભાસદ તરીકે દાખલ થવાની અરજીને ધ્યાનમાં લઈ મને સામાજિક સુરક્ષા યોજનામાં સભાસદ તરીકે દાખલ કરવા માટે નમ્ર વિનંતી છે.

અરજદારની સહી

(પાછળ)

સોગંદનામું

હું શ્રી/શ્રીમતી/કુ _____ રહેવાસી _____

મારા ધર્મના સોગંદપૂર્વક જાહેર કરું છું કે, આજ રોજ મને શારીરિક રીતે ગંભીર કોઈ જ બિમારી નથી. હું મારી કોઈ ગંભીર બિમારીના કારણે આપણી આ સામાજિક સુરક્ષા યોજનામાં સભ્ય થતો/થતી નથી અને મારી જન્મ તારીખ ____ / ____ / ____ સાચી છે. મારી તંદુરસ્તી સારી જ છે, તેમ હું જાહેર કરું છું, અને આપણી આ સામાજિક સુરક્ષા યોજનાના હિતમાં સહકાર આપીશ.

ઉપરોક્ત સોગંદનામું મેં સમજી વિચારી, બિન કેફિયત હાલતમાં કરેલ છે. તેની હું ખાતરી આપુ છું.

સ્થળ :

તારીખ:

અરજદારની સહી

નોંધ : ઉંમરના પુરાવા માટે એલ.સી.ની ઝેરોક્ષ/અભણ માટે આધાર કાર્ડની ઝેરોક્ષ

ઓળખ આપનાર સાક્ષીનું નામ	ગામ	સભાસદ નં	મોબાઈલ નંબર	સહી

ઓળખ અને ભલામણ કરનાર ટ્રસ્ટના કારોબારી સભ્યનું નામ	ગામ	સભાસદ નં	મોબાઈલ નંબર	સહી

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

સભાસદ નંબર : _____ દાખલ તારીખ : _____ ૨૦૨

સભાસદ ફી રૂા.: _____ પાવતી નંબર : _____ તા. _____

પ્રમુખની સહી

શ્રી ઘાણધાર વણકર સમાજ વેલ્ફેર ટ્રસ્ટ,
પાલનપુર

મહામંત્રીની સહી

શ્રી ઘાણધાર વણકર સમાજ વેલ્ફેર ટ્રસ્ટ,
પાલનપુર