



# SHREE MAALAXMI CO-OPERATIVE (U) THRIFT & CREDIT SOCIETY LTD.

Regd. Address : 1/4704, Gali No. 4-C, Balbir Nagar Extn., Shahdara, Delhi-110032  
Regd. : 10284E Date 16-11-2011

## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

To,  
The Secretary / President,

Membership No.

Dear Sir.

I apply for admission as a Member of your Society.

Recent  
Colour  
Photograph

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 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.....Shares of Rs. 500/- each I also agree to deposit Rs. 200/- per month on account of Compulsory Deposit as well as Admission Fee of Rs. 100/- and other sums towards Kalyan Fund, Misc. Exp., Etc., as applicable on the date of my Admission as Member.

Name of Applicant (in Full and Block Letters).....

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

Mother's Name.....

Date of Birth.....Age.....(Years) Occupation.....

Monthly Income Rs. ....(Service / Business / Others)

Present / Correspondence Address.....

Permanent Address.....

Phone / Mobile / Contact No., If any.....

Name & Address of the Employer or Business.....

Employer Phone No. ....E-mail.....

Total Members Dependent or Member.....Adult.....Kids.....

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.

Name of the Nominee.....	Relationship.....	Age of Nominee.....	Years
Occupation of Nominee.....			
Address.....			
.....			

Introducer Name.....Signature.....

Membership No. (.....)

(Signature of Applicant)

### FOR OFFICE USE ONLY

Admitted Shri/Smt./Miss.....as a member of the Society vide

M.C. Meeting held on .....and allotted Membership No. ....Amt. Deposited Rs.....

Vide Receipt No. .... Dated.....

Amt. to be Deposited Rs. .... (Share Rs. .... CD Rs. 200/-, Admission Fee Rs. 100/- Kalyan Fund Rs. 200/-, Welfare Fund Rs. 200/-

Documents to be attached : Driving Licence/Passport/Vote ID/Pan Card/Telephone bill any one in required for

address proof. Voter ID & One Photo of Nominee.



**SHREE MAALAXMI CO-OPERATIVE (U) THRIFT & CREDIT SOCIETY LTD.**

Regd. Address : 1/4704, Gali No. 4-C, Balbir Nagar Extn., Shahdara, Delhi-110032

Regd. : 10284E Date 16-11-2011

## सदस्यता आवेदन पत्र

सदस्यता संख्या

Recent  
Colour  
Photograph

सेवा में,  
अध्यक्ष जी / सचिव जी,  
प्रिय महोदय,

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

मैंने सोसाइटी के नियमों एवं उपविधियों को भली भाँति समझ लिया है तथा मैं एतद्वारा, उनके एवं पश्चाततर उनके किन्हीं संशोधनों के पालन हेतु सहमत हूँ। मैं एतद्वारा यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली में काम करने वाली किसी अन्य को-ओपरेटिव थ्रिफ्ट एंड क्रेडिट सोसाइटी का/की सदस्य नहीं हूँ एवं नही मैंने किसी प्रकार का कोई ऋण लिया है, जो आज की तिथि में देय है।

मैं प्रबन्ध समिति से यह निवेदन करता/करती हूँ कि कृपया मुझे 500 रु० के मूल्य वाले अंश..... आबंटित करें। मैं अनिवार्य जमा खाते में 200 रु० प्रतिमास, प्रवेश शुल्क 100 रु० एवं कल्याण फंड, विविध व्यय की आवश्यक धन राशि देने को सहमत हूँ जो मेरे सदस्य बनने की तिथि पर लागू हैं।

आवेदक का पूरा नाम.....

पिता/पति का नाम..... जन्मतिथि..... आयु..... वर्ष

माता का नाम.....

व्यवसाय..... मासिक आय..... (नौकरी/व्यवसाय/अन्य मद से)

वर्तमान/पत्राचार का पता.....

स्थायी पता (अनिवार्य).....

फोन/मोबाइल फोन, यदि कोई है.....

नियोजक का व्यवसाय का नाम और पता.....

नियोक्ता का फोन नं०..... ई-मेल.....

सदस्य के साथ पारिवारिक निर्भरता : वयस्क..... अवयस्क.....

मैं एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ जिसे मेरे निधन की अवस्था में वह समस्त धनराशि जो सोसाइटी द्वारा मुझको देय है अथवा मेरे द्वारा सोसाइटी को देय है, यथा स्थिति, उसे दे दी जाये अथवा उससे वसूल कर ली जाये।

नामिनी का नाम..... आवेदक से सम्बन्ध..... नामिनी की आयु..... वर्ष  
व्यवसाय..... पता.....  
यदि नामिनी अवयस्क है तो उसके संरक्षक का नाम..... संरक्षक से सम्बन्ध.....  
संरक्षक का पता, फोन/मोबाइल फोन संख्या सहित.....

परिचयदाता का नाम.....

सदस्यता संख्या (.....)

हस्ताक्षर.....

.....  
(आवेदक के हस्ताक्षर)

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

श्री/श्रीमती/कुमारी..... को दिनांक..... को आयोजित मैनेजिंग कमेटी की बैठक में सोसाइटी की सदस्यता प्रदान की गई। जमा की गई राशि..... रसीद नं०..... दिनांक.....

जमा की जाने वाली राशि..... (शेयर....., सी.डी. 200/-, सदस्यता शुल्क 100/-, कल्याण फंड 100/-, वेलफेयर फंड 100/-)

जमा किये जाने वाली दस्तावेज : ड्राईविंग लाइसेंस, पासपोर्ट, वोटर आई.डी., टेलीफोन बिल या अन्य कोई प्रूफ पते के लिए।

(नामिनी का वोटर आई.डी. कार्ड एवं एक फोटो।)