सदस्यता आवेदन फारम
MEMBERSHIP APPLICATION FORM

फोटो
photo

"सदस्यको समृद्धि र दिगो विकासको लागि राष्ट्रिय स्तरको उत्कृष्ट सहकारी संस्था"

दूध पोखरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
DOODH POKHARI SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

श्री अध्यक्षज्यू
President

दूध पोखरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
Pokhara Metropolitan City-12, Kaski

मितिः
Date:

सदस्यता नं.:
Member ID:

सेवा केन्द्र
Service Center

विषय : सदस्यताको लागि आवेदन सम्बन्धमा ।
Subject : Regarding Membership.

सदस्यको नाम (देवनागरीमा) :
Member's Name (Devnagari) :

सदस्यको नाम (अङ्ग्रेजीमा) :
Member's Name (Block Letter) :

कृपया सम्पूर्ण विवरण ठूलो अक्षरमा कालो मसीले मात्र भर्नुहोला । **Please fill the form in BLACK INK and CAPITAL LETTERS ONLY.**

यस संस्थाको विनियम तथा शर्तहरु अनुसार सदस्य बन्न मञ्जुर भएकोले प्रवेश शुल्क वापत रु. .... भवन निर्माण कोष रु. .... सदस्य कल्याण कोष .... र शेयर .... किता वापत प्रति शेयरको रु. १००/- ले हुन आउने रु. .... गरी जम्मा रु. .... (अक्षरुपी .... मात्र) यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताका लागि अनुरोध गर्दछु ।

I/We agree to abide the terms and conditions of this cooperative and request you to grand the membership having Entry Fee Rs. ...., Member Welfare Fund .... and Rs. 100 face value of each share of .... equals Rs. .... with total sum of Rs. .... (In words .... only)

परिचय / Identification Details

दरखास्तवालाको नाम (देवनागरीमा) :
Applicant's Name (Devnagari) :

लिङ्ग: Gender: ☐ पुरुष Male ☐ महिला Female

वैवाहिक स्थिति : Marital Status : ☐ विवाहित Married ☐ अविवाहित Unmarried

बाबुको नामः
Father's Name :

आमाको नामः
Mother's Name :

बाजे/ससुराको नाम :
Grandfather's/Father in Law Name :

श्रीमान्/श्रीमतीको नाम :
Spouse's Name :

जन्म मिति :
Date of Birth :

Year Month Day वि.सं.: B.S.

Year Month Day इ.सं.: A.D.

परिचयात्मक कागजात :
Identification Document :

नम्बर : Number:

जारी भएको स्थानः Issued From:

पेशा/व्यवसायको प्रकृति :
Occupation/Nature of Business :

संस्थाको नाम :
Name of Organization :

पद :
Designaation :

म/हामी निम्न उल्लेखित विवरण अनुसारको खाता खोलिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं।
I/We request you to open an account as per details specified below.

खाताको किसिम : Type of Account : [ ] बचत Savings [ ] आवधिक Fixed Deposit [ ] अन्य Other

खाता सञ्चालनः Account Operation : [ ] एकल Single [ ] संयुक्त Joint [ ] अन्य Other

नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature

फोटो Photo नाम : Name :	फोटो Photo नाम : Name :
फोटो Photo नाम : Name :	फोटो Photo नाम : Name :

खाताको सञ्चालन / Operation of Account

खाता सञ्चालन : Account Operation : [ ] एकल Single [ ] संयुक्त Joint [ ] अन्य Other

विशेष निर्देशन यदि केही भएमा (Special insruction if any)

फोटो स्क्यान : Account Operation : ....

मितिः Date :

खाताको सञ्चालन / Operation of Account

खाता नं. : Account No. :		सदस्यता नं. Member ID:	
खाताको किसिम : Type of Account :		खाता खोलेको मिति : A/C opening Date:	
व्याजदरः Interest Rate:		खाता परिपक्कता मितिः A/C Maturity Date:	
भुक्तानीको तरिकाः Mode of Payment:		खाता खोल्ने : A/C Opened By :	
न्यूनतम रकमः Minimum Balance:			

चेक गर्ने : Checked by : ....

प्रमाणित गर्ने : Approved by : ....

ठेगाना / Address

स्थायी ठेगानाः Permanent Address: घर नं.: House No.: ______ वडा नं.: Ward No.: ______ टोलः Sreet/Tole: ______ गा.वि.स./न.पाः VDC/Municipality: ______

जिल्लाः District: ______ अञ्चलः Zone: ______ देशः Country: ______

सम्पर्क नं.: Contact No.: घर : Residence: ______ मोबाइलः Mobile: ______ कार्यालयः Office: ______

इमेल : Email : ______

हालको ठेगाना / Current Address

हालको ठेगानाः Current Address: घर नं.: House No.: ______ वडा नं.: Ward No.: ______ टोलः Sreet/Tole: ______ गा.वि.स./न.पाः VDC/Municipality: ______

जिल्लाः District: ______ अञ्चलः Zone: ______ देशः Country: ______

सम्पर्क नं.: Contact No.: घर : Residence: ______ मोबाइलः Mobile: ______ कार्यालयः Office: ______

इमेल : Email : ______

मनोनयन फर्म (एकल निवेदनका लागि मात्र) / Nomination Form (Single Application Only)

इच्छाएको व्यक्तिको नामः Nominee's Name: ______ नाताः Relation: ______

ठेगानाः Address: ______

सदस्यता नं.: Member ID: ______ टेलिफोनः Telephone: ______

संस्थागत खाताको लागि मात्र / For Corporate Account Only

आधिकारिक व्यक्तिः Authorized Person: ______ स्थापनाको मितिः Date of Established: ______

दर्ता नं.: Registration No.: ______ पान नं.: PAN No.: ______

दर्ता ठेगाना : Registration Address: ______

अनुकुल ठेगाना : Corresponding Add. : ______

फोन नं.: Telephone: ______ फोन नं.: Telephone: ______

परिचय गराउने व्यक्ति / Introduced by (Reference for Account Opening

नाम : Name: ______ सदस्यता नं. : Member A/C No.: ______

ठेगानाः Address: ______ फोन : Telephone : ______

मैले/हामिले माथि उपलब्ध गराएका विवरणहरु ठिक साँचो हुन् ।
I/We have provided you the above informatiion, which are correct and true.

स्व-घोषणा / Self Declaration

म कास्की जिल्ला भित्र कुनै पनि बचत तथा ऋण सहकारी संस्थाको शेयर सदस्य छैन र पछि प्रमाणित भएमा मलाई शेयर सदस्यबाट हटाइएमा वा आवश्यक कारवाही गरो भोग्न तयार छु ।

म यस अधि कुनै बैंक/वित्तिय संस्था आदिको ऋण कारोबारमा अनियमितता गरी कालो सूचीमा परेको छैन । साथै साहु महाजनसँग ऋण लिई दा(मसाहीमा परेको छैन ।

दूध पोखरी कार्यालयदेखि आफू बसोबास गर्ने स्थानसम्मको नक्सा / :बउ ाचयक च्भकष्मभलअभ

खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू

न्यूनतम मौज्दात :

सबै बचत खाताहरूमा तोकिएको न्यूनतम मौज्दात कायम राख्नु पर्नेछ । रकम भुक्तानी लिने बारे :

संस्थाले समय-समयमा तोकिएको रकमभन्दा बढी रकम भुक्तानी लिनको लागि खातावालाले पूर्व सूचना दिनुपर्ने व्यवस्था गर्न सक्नेछ ।

आवधिक (मुद्दती निक्षेप

आवधिक निक्षेपको खाता खोल्दाकै समयमा आवधिक निक्षेप रसिद प्रदान गरिनेछ । आवधिक निक्षेपको भाखा पुगेपछि उक्त आवधिक निक्षेप रसिद संस्थामा पेश गर्नुपर्नेछ र भाखा नागी रकम निकाल्नुपर्ने भएमा आवधिक धितोमा तोकिए बमोजिम आवधिक निक्षेपमा प्रदान गरिने व्याजमा अतिरिक्त व्याज लगाए कर्जा

प्रदान गर्न सक्नेछ । ब्याज भुक्तानी :

आवधिक निक्षेपको ब्याज खाता खोल्दाको समयमा तय भए अनुसार त्रैमासिक भाखा (असोज, पौष, चैत्र र असार) समाप्तिमा प्रदान गरिनेछ । बचत तथा आवधिक निक्षेपको व्याज हिसाब गर्दा ३६५ दिनको १ वर्ष कायम गरी हिसाब गरिनेछ र स्वस्तो व्याज प्रचलित नियमानुसारको करकट्टी गरी भुक्तानी गरिनेछ ।

खाताको स्टेटमेन्ट :

खाताको स्टेटमेन्ट खातावाला आफैंले वा खातावालाबाट अख्तियारी व्यक्तिले लिन सक्नेछ । स्टेटमेन्ट माग गरिउको समयमा कुनै कारोबार भएको रहेनछ

भने सो समयको स्टेटमेन्ट प्रदान गरिनेछैन । खातावालाको लिखित अनुरोधमा संस्थाले ब्यालेन्स सर्टिफिकेट जारी गर्न सक्नेछ । स्टेटमेन्ट प्रतिलिपि माग रिएमा प्रत्येक प्रतिलिपि स्टेटमेन्टको लागि संस्थाले आनो नियमानुसार तोकिएको शुल्क लगाउन पनि सक्नेछ । संसथाले खातावालाको खातामा भएको डेबिट क्रेडिट अभिलेख ठिकसँग भए न भएको बारेमा ध्यान दिनेछ र सक्ने त्रुटी सच्चाउने अधिकार संस्थालाई हुनेछ । भुक्तानी पूर्जा :

बचत खाता खोलिसकेपछि र बचत खाताको न्यूनतम मौज्दात पुरा भएपछि तोकिएको समय भित्र खातावालालाई भुक्तानी पूर्जा प्रदान गरिनेछ । खातावालाले तेस्रो व्यक्तिमार्फत पनि भुक्तानी पूर्जा पाउनको लागि लिखित अनुरोध गर्न सक्नेछन् तर त्यस्तो अनुरोध गर्दा भुक्तानी पूर्जा बुझिलिनको लागि त्यस्तो तेस्रो व्यक्तिको पहिचान हुने परिचय पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि र दस्तखत प्रमाणित भउको हुनुपर्नेछ । भुक्तानी पूर्जाको कुनै पाना हर एको खण्डमा गलत व्यक्तिले भुक्तानी लिई हुनसक्ने जोखिमलाई न्यूनिकरण गर्न खातावालाले तुरून्त संस्थामा लिखित रूपमा जानकारी गराउनु पर्नेछ । त्यस्तो भुक्तानी पूर्जाबाट भुक्तानी भइसकेको रहेछ भने संस्था त्यस प्रति जवाफदेही हुनेछैन ।

खाता बन्द गर्ने सम्बन्धमा :

खाता खोलेको ३ महिनासम्म खाता बन्द गर्न पाइनेछैन । खातावालाले लिखित अनुरोधमा संस्थाले सदस्यको खाता बन्द गर्नेछ । त्यस्तो लिखित अनुरोध गर्दा

खातावालाले भुक्तानी पूर्जा वा भुक्तानी पूर्जाको प्रयोग नभएका पानाहरू निवेदनसाथ फिर्ता गर्नुपर्नेछ । खाता बन्द गर्नका लागि संस्थाले तोकिएको शुल्क लिनेछ । यदि तोकिएको समयमा निरन्तर रूपमा खातामा शुल्क मौज्दात, नपुग मौज्दात वा लेजर शुल्कभन्दा कम मौज्दात भएको पाइएमा संस्था आफैले आनो

स्वः विवेकमा त्यस्तो खाता बन्द गर्न सक्नेछ ।

अन्य :

कुनै पनि प्रकारको कुनै पनि समय यसको नियमहरू संशोधन गर्ने अधिकार यस संस्थामा सुरक्षित रहनेछ । आवश्यकता अनुसार खातावालालाई सूचना वा

विना सूचना त्यस्ता संशोधन लागु गर्न सक्नेछ । संस्थालाई आवश्यक ब्याज, शुल्क, कमिसन, सेवा शुल्क तथा अन्य दस्तुर ग्राहकको खातामा खर्च लेखी लिख पाउने अधिकार हुनेछ। खातावालाको ठेगानामा कुनै परिवर्तन भएमा यस संस्थालाई तुरून्त लिखित रूपमा सूचना गर्नुपर्नेछ । म/हामीले खाता खोल्ने फारामसँग सम्बन्धित शर्त तथा नियमहरू पढ्यौ / बुझ्यौ । माथि उल्लेखित जानकारीहरू सही र साँचो हुन् । म/ हामी संस्थाले खाता सञ्चालन सम्बन्धि वर्तमान तथा भविष्यमा लागु गर्ने नियमहरू पालना गर्न मञ्जुर छौं । संस्थाले लागु गरेका / गर्ने शर्त बन्देज पालना गर्न म / हामी असमर्थ भएको खण्डमा सोबाट उत्पन्न हुने क्षति हर्जना पूर्ण रूपले भुक्तानी गर्न म/हामी मञ्जुर गर्दछु/ गर्दछौं ।