



पीपल्स को-ऑपरेटिव्ह बँक लि., हिंगोली (मल्टीस्टेट बँक)

Peoples' Co-operative Bank Ltd; Hingoli (Multi State Bank)

शाखा : -----

(र.नं. PBN/BNK/906/82)

सभासद क्र. -----

Branch

सहकारी संस्थेच्या सदस्यासाठी करावयाचा अर्ज

MEMBER NO.

APPLICATION FOR CO-OPERATIVE MEMBERSHIP

अर्जाचा मसुदा SHARE FORM

(महाराष्ट्र सहकारी संस्था अधिनियम १९६१ मधील नियम नं. १९(१) अन्वये M.C.S. Rules 1961 Rule No. 19(1))

मे. अध्यक्ष साहेब Chairman

पीपल्स को-ऑपरेटिव्ह बँक लि., हिंगोली

Peoples' Co-operative Bank Ltd; Hingoli

महाशय Respected Sir,

मी खालील सही करणार (पूर्ण नांव) _____

I the under signed (Surname first) Shri / Smt. / Mrs.

पूर्ण पत्ता _____

Address in full

वर निर्देशिलेल्या सहकारी संस्थेच्या सदस्यत्वासाठी या द्वारे अर्ज करतो, माझ्या संबंधीचा तपशील मी खाली देत आहे.

As above I am applying for membership, my information is as under :

- १) संपूर्ण नांव (ठळक अक्षरात) _____
Full Name (in capital letters Surname First)
- २) पत्ता _____
Address
- ३) धंदा _____ फोन नं. _____ आय.डी.नं. एस. बी. / सी.ए. _____
Business Phone No. ID.No. S.B./C.A.
- ४) अर्जाच्या दिवशीचे वय _____ जात _____ लिंग : स्त्री / पुरुष
Age Caste Sex : Female/Male
- ५) ज्या प्रकारच्या सदस्यासाठी अर्ज केला आहे त्याचा प्रकार
(सदस्य, नाममात्र, सहकारी सदस्य, सहानुभूती असलेला सदस्य यापैकी एक)
(Member, Nominal Member, Co-operative Member, Sympathatic Member : Any of One)
- ६) राष्ट्रीयत्व Nationality _____
- ७) अर्जा सोबत पाठविलेली फीची रक्कम रुपये _____ अक्षरी _____
Entrance Fees Rs. Rs.
- ८) शेअर अगर शेअर्स साठी भरलेली रक्कम रुपये _____ अक्षरी _____
Share Amount Rs. Rs.
- ९) महाराष्ट्र सहकारी संस्था अधिनियम १९६० मधील (कलम नं. ६)
मध्ये दिलेल्या स्पष्टीकरणानुसार अर्जदाराच्या कुटुंबातील कांही
इसम संस्थेत सदस्य असल्यास त्यांची नांवे
As per Maharashtra Co-op. Act 1960 (Rule No. 6) Permanant / Temporary Member if any
- १०) अर्जदार _____ रहिवाशी आहे काय?
Applicant is Resident of _____ if so _____

असल्या कशा प्रकारे : स्थायी (Permanant) / अस्थायी (Temporary)
मी याद्वारे असे जाहीर करतो की, संस्थेचे उपविधी मी वाचले आहेत व संस्थेची होणाऱ्या सर्व व्यवहाराचे बाबतीत वरील उपविधी माझ्यावर
बंधनकारक राहतील असे मी मान्य करतो.

I Declared that, I read the byelaws of the Bank. I read the rules and regulations of the byelaws which bind
to me in all transactions with this the bank or branch.

मी असे जाहीर करतो की, वर दिलेली हकीकत माझ्या माहिती प्रमाणे खरी व बरोबर आहे. माझ्या अगर माझ्या कुटुंबातील इसमाच्या
मालकीच्या जंगम व स्थावर मिळकती संबंधीची खरी व संपुर्ण माहिती पुरविण्याचा तसेच ज्या ज्या वेळी संस्था सांगेल त्यावेळी संस्थेच्या
उपविधीस अनुसरून आवश्यक असतील ते कोणतेही निवेदन, रोखा, करार-पत्र व दस्तऐवज करून देण्याची मी हमी घेतो.

I also declare that, above information is true and correct.

स्थळ :

Place :

दिनांक : / / २०

Date :

कृपया मागे पहा

(P.T.O.)

अर्जदाराची सही

Signature of Applicant

सही करणाऱ्याचे संपूर्ण नांव व शिक्का

Full Name of Signatory & Stamp of the Firm

पीपल्स को-ऑपरेटिव्ह बँक लि., हिंगोली (मल्टीस्टेट बँक)
PEOPLES Co-OPERATIVE BANK LTD: HINGOLI (Multi State Bank)

नामनिर्देशन पत्र
NOMINATION FORM

(महाराष्ट्र सहकारी संस्था नियम नं. ३६ कलम ३०(१) अन्वये)
[Maharashtra Co-operative Act 26 Rule No. 30(1)]

वारस किंवा वारसाचे नांव व पत्ता Nominees & Address (१)	सभ्यसदस्यी नाते Relations with Member (२)	सजान किंवा अजान असल्यास वय Age (Major / Minor) (३)	अजान करीता ज्या इशमारास रक्कम धारदागी असेल त्याचे नांव व पत्ता Name & Address of Gurdian (४)	कॉलम ४ मध्ये नमुद केलेल्या इशमाराचे लिंग Male / Female as declared in Column No. 4 (५)

स्थळ :
Place : _____

साक्षीदार
Witness

दिनांक : / / २०
Date :

नांव
Name _____

सभ्यसदस्यी सही
Signature of Member

For Office Use

Application put in Board Meeting on Resolution No.

Share Certificate No Issued on

Clerk

Accountant / Manager