सिन्धु बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
SINDHU SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

NEFSCUN

सदस्यता आवेदन फारम
Membership Application Form

फोटो
Photo

श्री अध्यक्षज्यू,
President
सिन्धु बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
Sindhu Saving & Credit Co-Operative Ltd.
कमलामाई नगरपालिका-६, धुराबजार, सिन्धुली
Kamalamai Municipality-6, Dhurabazar, Sindhuli

मिति : / Date :

सेवा केन्द्र / Service Center

सदस्यता नं. : / Member ID :

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

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

सदस्यको नाम (अंग्रेजीमा) :
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 वापत रु. .... सदस्य हित कोष .... र शेयर .... किता वापत प्रति शेयरको रु. १०० ।- ले हुन आउने रु. .... गरी जम्मा रु. .... (अक्षरेपी .... मात्र) यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताको लागि अनुरोध गर्दछु ।

यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताका लागि अनुरोध गर्दछु ।

I/We agree to abide the terms and conditions of this cooperative and request you to **grant** 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 विवरण / Identification Details

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

लिङ्ग / Gender : ☐ पुरुष / Male ☐ महिला / Female

वैवाहिक स्थिति : / Martial Status : ☐ विवाहित / Married ☐ अविवाहित / Unmarried

बाबुको नाम :
Father's Name :

आमाको नाम :
Mother's Name :

बाजेको नाम :
Grand Father's Name :

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :
Spouse Name :

जन्म मिति : / Date of Birth : वि.सं. / B.S. (Year Month Day) इ.सं. / A.D. (Year Month Day)

परिचयात्मक कागजात : / Identification Document :
नम्बर : / Number :
जारी भएको स्थान : / Issued From :

पेशा/व्यवसायको प्रकृति :
Occupation/Nature of Business :

संस्थाको नाम :
Name of Organization :
पद : / Designation :

ठेगाना / Address

स्थायी ठेगाना : Permanent Address :	घर नं. : House No. :	वडा नं. : Ward No. :	टोल : Street/Tole :	गा.वि.स./न.पा. VDC/Minicipality :
	जिल्ला : District :	अञ्चल : Zone :	देश : Country :	
सम्पर्क नं. : Contact No. :	घर : Resistance :	मोबाइल : Mobile :	कार्यालय : Office :	
	इमेल : Email :			

हालको ठेगाना / Current Address

हालको ठेगाना : Current Address :	घर नं. : House No. :	वडा नं. : Ward No. :	टोल : Street/Tole :	गा.वि.स./न.पा. VDC/Minicipality :
	जिल्ला : District :	अञ्चल : Zone :	देश : Country :	
सम्पर्क नं. : Contact No. :	घर : Resistance :	मोबाइल : Mobile :	कार्यालय : Office :	
	इमेल : Email :			

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

इच्छाएको व्यक्तिको नाम : Nominee's Name :

नाता : Relation :

ठेगाना : Address :

सदस्यता नं. : Member ID :

टेलिफोन : Telephone :

संस्थागत खाताको लागि मात्र / For Corporate Account Only

आधिकारिक व्यक्ति : Authorized Person :

स्थापनाको मिति : Date of Extablished :

दर्ता नं. : Registration No. :

पान नं. : PAN No. :

दर्ता ठेगाना : Registration Address :

अनुकुल ठेगाना : Corresponding Add. :

फोन : Telephone :

फोन नं. : Telephone :

परिचय गराउने व्यक्ति / Introduced by (Reference for Account Opening)

नाम : Name :

सदस्यता नं. : Member/A/C No. :

ठेगाना : Address :

फोन : Telephone :

मैले/हामीले माथि उपलब्ध गराएका विवरणहरू ठिक साँचो हुन् ।
I/We have provided you the above information, which are correct and true.

स्व-घोषणा / Self Declaration

म **सिन्धुली** जिल्ला भित्र कुनैपनि बचत तथा ऋण सहकारी संस्थाको शेयर सदस्य छैन र पछि प्रमाणित भएमा मलाई शेयर सदस्यबाट हटाइएमा वा आवश्यक कारवाही गरेमा भोग्न तयार छु ।

म यस अघि कुनै बैंक/वित्तीय संस्था आदिको ऋण कारोवारमा अनियमितता गरी कालो सूचीमा परेको छैन । साथै साहु महाजनसँग ऋण लिई दामासाहीमा परेको छैन ।

निवेदनको दस्तखत
Applicant's Signature

म/हामी निम्न उल्लिखित 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 Others

खाता सञ्चालन : Account Operation : ☐ एकल Single ☐ संयुक्त Joint ☐ अन्य Others

नमुना 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 Others

विशेष निर्देशन यदि केही भएमा (Special instruction if any)

फोटो स्क्यान :
Image Scanned by : ....

मिति :
Date : ☐☐☐☐☐☐☐☐

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / FOR OFFICE USE ONLY

खाता नं. : Account No. :		सदस्यता नं. : Member ID :	
खाताको किसिम : Type of Account :		खाता खोलेको मिति : A/C Opening Date :	
ब्याजदर : Interest Rate :		खाता परिपक्कता मिति : A/C Maturity Date :	
भुक्तानीको तरिका : Mode of Payment :		खाता खोल्ने : A/C Opened By :	
न्यूनतम रकम : Minimum Balance :			

चेक गर्ने :
Checked by : ....

प्रमाणित गर्ने :
Approved by : ....

कमलामाई नगरपालिका-६, धुराबजार, सिन्धुली
फोन: ०४७-५२१०५२, ई-मेल: sacossindhu@gmail.com
www.sindhu.coop.np ; facebook.com/sindhusaving

सिन्धु साकोस कार्यालयदेखि आफू बसोबास गर्ने स्थानसम्मको नक्सा/Map from Residence

खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरु

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 नपुगी रकम निकाल्नुपर्ने भएमा आवधिक धितोमा तोकिए बमोजिम आवधिक निक्षेपमा प्रदान गरिने ब्याजमा अतिरिक्त ब्याज लगाए कर्जा प्रदान गर्न सक्नेछ ।

ब्याज भुक्तानी :

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

खाताको स्टेटमेन्ट :

खाताको स्टेटमेन्ट खातावाला आफैंले वा खातावालाबाट अख्तियारी व्यक्तिले लिन सक्नेछ । स्टेटमेन्ट माग गरिएको समयमा कुनै कारोवार भएको रहेनछ भने सो समयको स्टेटमेन्ट प्रदान गरिनेछैन । खातावालाको लिखित अनुरोधमा संस्थाले ब्यालेन्स सर्टिफिकेट जारी गर्न सक्नेछ । स्टेटमेन्ट प्रतिलिपि माग गरिएमा प्रत्येक प्रतिलिपि स्टेटमेन्टको लागि संस्थाले आफ्नो नियमानुसार तोकिएको शुल्क लगाउन पनि सक्नेछ । संस्थाले खातावालाको खातामा भएको डेबिट क्रेडिट अभिलेख ठीकसँग भए नभएको बारेमा ध्यान दिनेछ र कुनै त्रुटी सच्याउने 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 भएको हुनुपर्नेछ । भुक्तानी पूर्जाको कुनै पाना हराएको खण्डमा गलत व्यक्तिले भुक्तानी लिई हुनसक्ने जोखिमलाई न्यूनिकरण गर्न खातावालाले तुरुन्त 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 आफ्नो स्वविवेकमा त्यस्तो खाता बन्द गर्न सक्नेछ ।

अन्य :

कुनै पनि प्रकारको कुनै पनि समय यसको नियमहरु 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 लिन पाउने अधिकार हुनेछ । खातावालाको ठेगानामा कुनै परिवर्तन भएमा यस संस्थालाई तुरुन्त लिखित रूपमा सूचना गर्नुपर्नेछ ।

म/हामीले खाता खोल्ने फारामसँग सम्बन्धित शर्त तथा नियमहरु पढ्यौं/बुझ्यौं । माथि उल्लिखित जानकारीहरु सही र साँचो हुन् । म/हामी संस्थाले खाता सञ्चालन सम्बन्धी वर्तमान तथा भविष्यमा लागू गर्ने नियमहरु पालना गर्न मञ्जुर छौं । संस्थाले लागू गरेका/गर्ने शर्त बन्देज पालना गर्न म/हामी असमर्थ भएको खण्डमा सोबाट उत्पन्न हुने क्षति हर्जाना पूर्ण रूपले भुक्तानी गर्न म/हामी मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

खातावालाको दस्तखत
Account Holder's Signature