



(सहकारी ऐन २०७४ बमोजिम स्थापित)

जनमुखी बहुउद्देशीय सहकारी संस्था लिमिटेड
JANAMUKHI MULTIPURPOSE COOPERATIVE LIMITED
 वि.न.पा.-४, विदुर, नुवाकोट
 स्थापित: २०६५

Photo

MEMBERSHIP/ACCOUNT OPENING FORM (सदस्यता/खाता खोल्ने फारम)

श्री व्यवस्थापक ज्यू,
 Dear Sir,

मिति:
 Date:
 Day (दिन) Month(महिना) Date: (वर्ष)

उपरोक्त सम्वन्धमा म/हामी यस संस्थाको नियम अनुसार सदस्य बनी संस्थाको गतिविधिहरूमा संलग्न हुन र नियमित कारोबार गर्न सहकारी ऐन, नियमावली र संस्थाको विनियमको परिधिभित्र रही आजको मितिमा प्रवेश शुल्क वापत रु. १२०/-, शेयर शुल्क वापत रु. जम्मा गरी तपशिल बमोजिमको विवरणहरू पेश गरी संस्थाको सदस्यता लिई नियमानुसार कारोबार गर्न निवेदन गर्दछु/छौं । यदि संस्थाको नीति, नियमलाई अक्षरसः पालना नगरेमा संस्थाको नियम अनुसार सदस्यता खारेजी गर्न मञ्जुर भई तपशिल अनुसारको विवरण बमोजिम सदस्य प्रदान गरिदिनुहुन निवेदन गर्दछु/छौं ।

सदस्यता नं. बचतको किसिम: बचत रकम: खाताको किसिम: ☐ एकल ☐ संयुक्त

Personal Information of Account Holder (व्यक्तिगत खातावालाको विवरण)

A/C Holder's Name in Nepali (खातावालाको नाम देवनागरीमा):			
A/C Holder's Name in English (नाम अंग्रेजीमा):			
Permanent Address (स्थायी ठेगाना):		Present Address (हालको ठेगाना):	
Mobile No: मोबाइल नं.	Contact No. (Home): सम्पर्क नं. (घर)	Office: कार्यालय	Gender: ☐ Female ☐ Male ☐ Others लिंग: ☐ महिला ☐ पुरुष ☐ अन्य
Citizenship No. नागरिकता नं.	Citizenship Issues Date: (नागरिकता जारी मिति)	Issued District: जारी गर्ने जिल्ला	वैवाहिक स्थिति: Married Status:
Date of Birth: जन्म मिति:	Email ई-मेल:	Edicational Qualification: शैक्षिक योग्यता:	Religion: धर्म:
Nationality राष्ट्रियता	Caste: जाती:	Passport No. राहदानी नं.	PAN No: प्यान नं.:
National ID Card No. राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.	Driving Liscence No. डाईभिङ लाइसेन्स नं.	Issude Date: जारी मिति:	Expired Date: समाप्त मिति:
Father's Name: बाबुको नाम:		Mother's Name: आमाको नाम:	
Grand Father's Name: बाजेको नाम:		Grand Mother's Name: बज्जेको नाम:	
Spouse's Name: पति/पत्नीको नाम:		Son's Name: छोराको नाम:	
Father's in law Name ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)		Daughter's Name: छोरीको नाम:	
Mother's in law Name सासुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)		Nominee Name (If Nominee A/c): संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा):	
Nominee Name: हकवालाको नाम:		Address: ठेगाना:	
Citizenship No. नागरिकता नं.:		Issued Date & place: जारी मिति र स्थान:	
यदि संस्थाको सदस्य भएमा हकवालाको सदस्यता नं.:		Mobile No: मोबाइल नं.:	
Nominee Relation: हकवालाको नाता:		Photo फोटो	

Joint Applicants (Please complete all Details in CAPITAL Letters) संयुक्त खाताको लागि निवेदकहरूको पूरा विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

नाम Name	ठेगाना Address	Mobile No. मोबाइल नं.	Citizenship No. नागरिकता नं.	Father बाबु	Grand Father बाजे	Photo फोटो

Digital Banking Service : ☐ ☐	☐ S.M.S. ☐ Fund Transfer ☐ Mobile App	Mobile No: _____
विद्युतीय बैंकिङ सेवा: ☐ ☐	☐ लिने भएमा ☐ एस.एम.एस. ☐ फन्ट ट्रान्सफर ☐ मोबाईल बैंकिङ	मोबाइल नं. : _____

बार्षिक आय विवरण: ☐ रु. चार लाख सम्म ☐ रु. १० लाख सम्म ☐ रु. २५ लाख सम्म ☐ रु. ५० लाख सम्म ☐ रु. ५० लाख भन्दा माथि
बार्षिक आम्दानीको स्रोत: ☐ खेतीपाती ☐ व्यापार व्यवसाय ☐ स्वदेशी रोजगारी ☐ बैदेशिक रोजगारी ☐ अन्य

वित्तीय कारोबारको विवरण: बैंकको नाम: _____	बैंक खाता नं. : _____	बैंक मौज्दात: _____	स्रोत: _____
बार्षिक अनुमानित कारोबार संख्या: _____	रकम: _____	बचत रकम: _____	ऋण रकम: _____

आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य राजनीति दल वा उच्च पदस्थभूमिमा रहे, नरहेको:	
रहेको भएमा: नाम: _____	नाता: _____ पद वा भूमिका: _____
सदस्य बन्नुको उद्देश्य: _____ अन्य संस्थामा सदस्य भए, नभएको (भएमा नाम, ठेगाना): _____	
आफू बाहेक परिवारको सदस्य यस संस्थामा वा अन्य संस्थामा सदस्य रहे, नरहेको (भएमा नाम, ठेगाना): _____	

घरसम्म पुग्ने नक्सा	Location Map खातावालाको घर/व्यवसाय सम्म पुग्ने बाटोको नक्सा	व्यवसाय भएको ठाउँ सम्म पुग्ने नक्सा
N ↑		N ↑

Signature Card (दस्तखत नमुना कार्ड)

I/Our Below Specified Signature is/are Authorized to Operate Me/Our Account. (मेरो/हाम्रो तल उल्लेखित दस्तखतहरू खाता सञ्चालनको लागि आधिकारिक छ/छन् ।)

A) Name नाम: _____ खाता नं. _____		B) Name नाम: _____ खाता नं. _____	
Signature दस्तखत: _____	PP Size Photograph फोटो	Signature दस्तखत: _____	PP Size Photograph फोटो
फोन नं. _____		फोन नं. _____	
C) Name नाम: _____ खाता नं. _____		D) Name नाम: _____ खाता नं. _____	
Signature दस्तखत: _____	PP Size Photograph फोटो	Signature दस्तखत: _____	PP Size Photograph फोटो
फोन नं. _____		फोन नं. _____	

Special Instruction विशेष निर्देशन: _____
If any Terms अन्य शर्तहरू: _____

स्वघोषणा: मैले यस फारममा उपलब्ध गराएको सूचना तथा विवरणहरू सही, सत्य र ठीक छ भनी पुष्टि गर्दछु । यस खातामा हुने सबै कारोबारहरू वैध स्रोतबाट गरिनेछ र परिवर्तन भएमा ३५ दिनभित्रमा उक्त विवरण बुझाउनेछु । यदि उपलब्ध गराएका सूचना तथा कागजात भुठो ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

आवश्यक कागजातहरू:

- नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी-१ थान
- निवेदकको फोटो-२ प्रति
- हकवालाको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र फोटो-१/१ थान

Fingure Print औंठा छाप	
दायाँ	बायाँ

Applicant's Sign.
निवेदकको दस्तखत

तयार गर्नेको नाम: _____	पद: _____	हस्ताक्षर: _____	कलेक्सन सेन्टर: _____
-------------------------	-----------	------------------	-----------------------

FOR OFFICE USE ONLY

Member Id No. सदस्यता नम्बर: _____	Account No. खाता नम्बर: _____	Interest Rate ब्याजदर: _____
Type of A/C खाताको प्रकार: ☐ एकल ☐ संयुक्त	Title of A/C खाताको शीर्षक: _____	Date मिति: _____