

अ.नगर जिल्हा परिषद सर्व्हन्टसको-ऑफ क्रेडीट सोसायटी लि. अ.नगर

टिळक रोड, अ.नगर, फोन:- ०२४१/२४७०११०

मा.चेअरमन

अ.नगर जि.प.सर्व्ह.को-ऑफ

क्रेडीट सो. लि. अ.नगर

यांसी स.न.वि.वि.

महोदय,

अर्जदार सभासदाचे नांव श्री/श्रीमती -----

मो.नं. -----कार्यालयाचा पत्ता:-----

करणे विनंती अर्ज करतो/करते की, मी आपल्या संस्थेचा सभासद आहे.माझा खाते नं.-----असून संस्थेमार्फत नव्याने सुरु करण्यात आलेल्या विवाह भेट योजनेमधून रक्कम रु. ५०००/- मात्र मिळणे करिता अर्ज करित आहे.मला मुले ----- व मुली ----- आहेत. मी माझ्या सभासदत्वाच्या कालावधीत फक्त एक मुलगा व एक मुलगी किंवा दोन मुले किंवा मुली करिता या योजनेचा लाभ घेत आहे. त्यापैकी विवाह आयोजित केलेल्या मुलगा अगर मुलगीच्या विवाह बद्दल तपशील पुढीलप्रमाणे:-

मुलाचे/मुलीचे नांव:------जन्म ता. / / वय

विवाह दिनांक:- / / , विवाह स्थळ :- -----वेळ :- -----,

सोबत आवश्यक कागदपत्र :- १) लग्न पत्रिका २) जन्म तारखेचा पुरावा ३) आधार कार्ड, शिधापत्रिका छाया मुद्रण प्रत इ.

सत्य प्रतिज्ञेवर वरील माहिती खरी असून ती खोटी निघाल्यास संस्थेने दिलेली रक्कम व्याजासहित परत करेल.

दिनांक :-

(अर्जदाराची सही)

टिप :-

१) विवाह भेट योजनेचा चेक सभासदाच्या बँक खाती जमा केला जाईल.

-:हमी पत्र:-

दाखला देण्यात येतो की, श्री/ श्रीमती -----

हुद्दा----- हे आमच्या कार्यालयात काम करित असून ते अ.नगर जिल्हा परिषद सर्व्ह.को-ऑफ क्रे. सो. लि. अ.नगर या संस्थेचे सभासद आहे. त्यांच्या त्यांच्या मुलाचे / मुलीचे नांव :----- विवाह दिनांक / / रोजी आहे.

दिनांक:-

स्थळ:-

(खाते प्रमुख सही व शिक्का)