

अहमदनगर जिल्हापरिषद सर्व्हन्टस को.ऑप. क्रेडीट सोसायटी लि. अहमदनगर

## कन्यादान योजनेतून रक्कम मिळणे करिता अर्ज

सभासद खाते नं . .....

मा.चेअरमन/व्यवस्थापक  
अहमदनगर जिल्हापरिषद  
सर्व्हन्टस को.ऑप. क्रेडीट सोसायटी लि. अहमदनगर  
यांसी स .न .वि. वि.

महोदय,

अर्जदार सभासदाचे नांव श्री/श्रीमती .....

मो.नं. .... कार्यालयाचा पत्ता . .....

.....कायमचा पत्ता( मुळ) .....

(मु.पो) . .... ता.....

जि. ....

कारणे विनंती अर्ज करतो/करते की, मी आपल्या संस्थेचा सभासद असून संस्थेमार्फत नव्याने सुरु करण्यात आलेल्या सभासद कल्याण निधी योजनेमधून (कन्यादान योजना) रक्कम रुपये ५०००/- मात्र मिळणे करिता अर्ज करित आहे . मला.....मुली आहेत.मी माझ्या संपूर्ण सभासदत्वाच्या कालावधीत फक्त दोन मुली करिता या योजनेचा लाभ घेत आहे.त्यापैकी विवाह आयोजित केलेल्या मुलीच्या विवाह बदल तपशिल :-

मुलीचे संपूर्ण नाव (वधू) .....जन्म तारीख ..... वय .....

विवाह दिनांक : / / विवाह स्थळ वेळ :

सोबत :- १)लग्नपत्रिका २)मुलीचा जन्म तारखेचा पुरावा ३)रेशन कार्डाची सत्यप्रत इ.जोडले आहे.

४) आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत

सत्य प्रतिज्ञेवर वरील माहिती खरी असून ती खोटी निघाल्यास मी कायदेशीर कारवाईस व दिलेली रक्कम व्याजासहित वसूल करण्यास पात्र राहील.

दिनांक :

(अर्जदार सभासदांची सही)

साक्षीदाराचे नांव..... सही. ....

कार्यालयाचा पत्ता .....

टीप :- १) संस्थेच्या सभासदाच्या संपूर्ण कालावधीत फक्त दोनदा दोन मुलीचे लग्नाकरिता या योजनेचा लाभ घेता येईल.

२) लग्नाच्या तारखेनंतर एक महिन्याच्या कालावधीत सदरची रक्कम न घेतल्यास या फंडातून रक्कम मिळण्यास पात्र असणार नाही.

३) सदर योजनेचा लाभ पूर्ण अठरा वर्ष झालेल्या मुलीच्या विवाह करिताच घेता येईल.

४) सदरचा चेक विवाह होत असलेल्या मुलीच्या आई /वडिलांच्या सभासदांच्या नावे क्रॉस(अकॉंट पे ) चेक देण्यात येईल.

५) सदरची योजना पोटनियम मंजूरी नंतर लागू होईल.

६) मुलीचा विवाह झाल्याचा सबळ पुरावा.

## दाखला

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

हुद्दा ..... हे आमच्या कार्यालयात कामा करत असून ते अहमदनगर जिल्हापरिषद सर्व्हिन्टस को.ऑप. क्रेडीट सोसायटी लि. अहमदनगर चे सभासद आहेत. त्यांची मुलगी कु. ....

..... हिचा शुभविवाह दि. / / रोजी आहे

दिनांक : / / सही.....

स्थळ : ( खाते प्रमुखाची सील व सही)

## कार्यालयीन माहिती

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

हुद्दा ..... सभासद खाते नं. यांना कन्यादान योजने अंतर्गत या फंडातून रु.पाच हजार व्यवस्थापक समिती मिटिंग दिनांक / / अन्वये पोटनियमानुसार मंजुरी देण्यात येत आहे.

उप व्यवस्थापक

व्यवस्थापक

व्हा. चेअरमन

चेअरमन

## पावती

चेअरमन/व्यवस्थापक

अहमदनगर जिल्हापरिषद सर्व्हिन्टस को.ऑप.

क्रेडीट सोसायटी लि. अहमदनगर

श्री/श्रीमती.....कार्यालय पत्ता

.....हुद्दा ..... कारणे लिहून

देतो /देते की, अहमदनगर जिल्हापरिषद सर्व्हिन्टस को.ऑप. क्रेडीट सोसायटी लि. अहमदनगर यांचे कडून

कन्यादान योजने अंतर्गत रक्कम रु. ..../- (अक्षरी रुपये..... /-) चेक क्र

दिनांक : / / नुसार मिळाले आभारी आहे.तक्रार नाही.

दिनांक : / / सही.....

स्थळ : ( सभासदाची सही)