

अहमदनगर जिल्हा परिषद सर्व्हन्टस को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि., अहमदनगर

प्लॉट नं १७३,क १, केतकर हॉस्पिटल शेजारी,टिळक रोड,अहमदनगर

फोन नं. २४७०११०

आर . डी . फॉर्म

दिनांक :

प्रति,

मा . चेअरमन

अहमदनगर जि . प . स . को-ऑ.क्रे . सोसायटी लि.,

अहमदनगर

विषय : संस्थेत आर . डी खाते उघडण्या बाबत .

अर्जदार-

कार्यालय पत्ता:-----

खाते नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मो.नं.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

महोदय,

अहमदनगर जिल्हा परिषद सर्व्हन्टस को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि., अहमदनगर या संस्थे चा सभासद असून
माझे रक्कम रूपये () आर . डी खाते (बचत खाते) उघडण्यात यावे .

मी दरमहाच्या पगारातुन सदर रक्कम संस्थेकडे जमा करण्याची हमी देत आहे . मी आर . डी (बचत ठेव) ठेवीबाबतचे
नियम वाचले आहे . सदर नियम व वेळोवेळी आमलात येणारे नियम माझ्यावर बंधनकारक राहतील .

दुर्दैवाने माझे निधन झाल्यास माझ्या खात्यावर जमा असलेली आर . डी . ची रक्कम खालील नमुद केलेल्या वारसास
देण्यास संमती देत आहे .

वारसाचे नांव व पत्ता

श्री /श्रीमती -----

पत्ता:-----

फोन नं . /मोबाईल नं .

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन वरील प्रमाणे खाती उघडण्यास संमती देत आहे .

सभासदाची स्वाक्षरी :

सभासदाचे नांव :

दिनांक :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

प्रती,

मा .चेअरमन सा /व्यवस्थापक
अहमदनगर जिल्हा परिषद
सर्व्हन्टस को-ऑप.केडिट
सोसायटी लि., अहमदनगर

विषय : सभासदत्व रद्द करण्या बाबत .

अर्जदार : -----

खाते नंबर .:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कार्यालयाचा पत्ता:-----

घरचा पत्ता :-----

मोबाईल नंबर:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये मी विनंती पुर्वक अर्ज करते /करतो की,श्री.-----

खाते नं. _____ आहे .मी नियत वयोमानानुसार जिल्हा परिषद सेवेतुन सेवानिवृत्त किंवा सेवानिवृत्ती/बदली

/खाजगी कारण/सेवा वर्ग /अर्थिक अडचण मुळे सभासदत्व रद्द करण्या बाबत अर्ज करत आहे . सोसायटीचे माझे कडे असलेले सोसायटीची सर्व कर्ज व व्याज येणे वसुल करून उर्वरीत शेअर्स व कायम निधीची रक्कम मला तातडीने परत मिळावी . भविष्यात सोसायटीकडे येणे बाकी असल्यास अगर जामीनकी बाबत काही निष्पण झाल्यास मी एकरक्कमी रोख किंवा पेन्शन मधुन कपात करून देईल अशी संमती देत आहे .

तरी माझे अर्जाचा विचार करून माझे सभासदत्व रद्द करण्यात यावे ही विनंती .

आपला विश्वासु

(सभासदाचे नांव व सही)

दिनांक :-

प्रती,

मा .चेअरमन सा /व्यवस्थापक
अहमदनगर जिल्हा परिषद
सर्व्हन्टस को-ऑप.केडिट
सोसायटी लि., अहमदनगर

विषय : कायम निधीची रक्कम मिळण्याबाबत..

अर्जदार : -----

खाते नंबर .:

--	--	--	--	--

कार्यालयाचा पत्ता:-----

घरचा पत्ता :-----

मोबाईल नंबर:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये मी विनंती पुर्वक अर्ज करते /करतो की,श्री.-----

खाते नं. _____ आहे .मी नियत वयोमानानुसार जिल्हा परिषद सेवेतुन सेवानिवृत्त किंवा सेवानिवृत्ती/बदली /खाजगी कारण/सेवा वर्ग /अर्थिक अडचण मुळे सेवा निवृत्त झालो/झाले . तसेच संस्थेत जमा असलेली कायमनिधी रक्कम मिळण्याबाबत अर्ज करत आहे, सोसायटीचे माझे कडे असलेले सोसायटीची सर्व कर्ज व व्याज येणे वसुल करून उर्वरीत रक्कम मला तातडीने परत मिळावी . भविष्यात सोसायटीकडे येणे बाकी असल्यास अगर जामीनकी बाबत काही निष्पण झाल्यास मी एकरक्कमी रोख किंवा पेन्शन मधुन कपात करून देईल अशी संमती देत आहे .

तरी माझे अर्जाचा विचार करून माझे सभासदत्व रद्द करण्यात यावे ही विनंती .

आपला विश्वासु

(सभासदाचे नांव व सही)

दिनांक :-

प्रती,

मा .चेअरमन सा /व्यवस्थापक
अहमदनगर जिल्हा परिषद
सर्व्हन्टस को-ऑप.केडिट
सोसायटी लि., अहमदनगर

विषय : सभासदत्व रद्द करण्या बाबत .

अर्जदार : -----

अर्जदार यांचे वारस श्री. / श्रीम.:-

खाते नंबर .:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कार्यालयाचा पत्ता:-----

घरचा पत्ता :-----

मोबाईल नंबर:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये मी विनंती पुर्वक अर्ज करते /करतो की, **अर्जदार** -----

यांचे वारस-----खाते नं. _____ आहे .मी नियत वयोमानानुसार जिल्हा परिषद सेवेतुन

सेवानिवृत्त किंवा सेवानिवृत्ती/वदली /खाजगी कारण/सेवा वर्ग /अर्थिक अडचण मुळे सभासदत्व रद्द करण्या बाबत अर्ज करत आहे . सोसायटीचे माझे कडे असलेले सोसायटीची सर्व कर्ज व व्याज येणे वसुल करून उर्वरित शेअर्स व कायम निधीची रक्कम मला तातडीने परत मिळावी . भविष्यात सोसायटीकडे येणे बाकी असल्यास अगर जामीनकी बाबत काही निष्पण झाल्यास मी एकरक्कमी रोख किंवा पेन्शन मधुन कपात करून देईल अशी संमती देत आहे .

तरी माझे अर्जाचा विचार करून माझे सभासदत्व रद्द करण्यात यावे ही विनंती .

आपला विश्वासु

(सभासदाचे नांव व सही)