#### JAN DHAN SANCHAY CO-OPERATIVE (U) THRIFT & CREDIT SOCIETY LTD.

(Registered under Delhi Co-operative Society Act, 2003 vide Regn. No. 10508 Dated 13-11-2017)



E-mail: jandhancoop10508@gmail.com

Website: www.jandhansanchay.com

# HEAD OFF.: 2/62A, LALITA PARK, LAXMI NAGAR, DELHI-110092 PH.: 011-22010271, 9318344013, 9958656409

		ME	EMB	ERS	HIP	A	PPLI	CA	ΓΙΟ	N F	OF	RM									
Branch :							Da	ated													
Branch :  To The Secretary / President, Dear Sir, I apply for admission as a Member of your Society.							Membership No.														
understand the Rules & thereto. I also hereby dec working in the State of Del	Bye-law	s of t	the So	ciety ner a	and mem	ber	of any	oth/	er C	o-op	era	tive	Thri								
request that the Managi Rs. 300/- per month on a Building Fund, Kalyan Fun hereby nominate the follothe the event of my death, ma	nccount nd, Misc owing p	of Co Rec erson	mpuls ., etc., to wh	sory D as ap nom a	epos oplica III mo	sit a able oney	on the	as A e dat to me	Adm e of e by	my /	n Fo	ee o	of Re	s. 5 s M	0/- a emb	nd er.	othe	er su	ms	tow	ards
1. Name Mr./Mrs./Miss:					I	П		П	1												
2. Father's/Hus. Name:						1		Ľ			Ŋ										
3. Mother's Name :		И				1						4									
4. Date of Birth :	9						Age	е			Owr	Но	use	Pro	pert	y :	Yes		]	No	
5. Sex :	Male		Fei	male				N	1arit	al St	atus	: :	Sing	le	2	1	Marr	ied			
6. PAN No.							I	Aa	dhai	No					4	1	П				
7. Monthly Income			: ₹.						= (C	)ccu	patio	on :	Sen	vice	/Bus	ines	ss/O	thers	5)		
3. Present / Corresponde	ence Add	dress	:																		
9. Permanent Address	5		: _										4	9	<b>3</b>	7					
10. Phone/Mobile/Contact	No., If	any	: (M)							_ (R	)_		2	2			(O)_				
11. E-MAIL					_				_		4	-	<u> </u>								
12. Name & Address of the	e Emplo	yer			7			-	1		À		_								
or Business  13. Name of the Nomine		2) 1		R	elatio	onsh	in wit	h Me	mbe	r		- (	7	Δ	ige c	of N	omir	nee		Ye	ears
			70		Cida	01101	p ****	Tivic			1	3	10.1		.go c	-	011111				, car o
<ol> <li>Signature of Introduce</li> <li>Introducer Full Name :</li> </ol>														(	Sign	atu	re o	f App	olica	int)	
16. Membership No								E	-MA	IL											
							E US														
Admitted Shri/Smt./Miss							(4)	5	21	10		1	DDE.	SIDI	ENT	SEI	CRE	TADV	//\/	ΔΝΙΛ	GER
case Book Dt. & M.C. Meetin								No.					KE	JIDI	E141/	SEL	JINE	IANI	/101/	- CINPA	SER
Note Paguired Decuments : Ph	oto Conv	Electr	in Dill /	Mator	Dill / I	MAN	Card IA	adhai	Care	1 100	mnu	lean	1/2	Dace	nort	Ciza	Dhat				

Note Required Documents : Photo Copy Electric Bill / Water Bill / PAN Card /Aadhar Card (Compulsory) / 2 Passport Size Photo

Amount Payable for New Membership as under :- Share Money Rs. 500/-, C/D Rs. 300/- (Refundable) Admission Fee Rs. 50/-, K/Fund Rs. 350/-, Bldg. Fund Rs. 350/-, Misc. Rs. 100/- = Total Rs. 1,650/- (Rs. 850/- Not Refundable) Membership Closing Charges Rs. 200/-, SMS Charges @ Rs. 5/- Per Month.



# जन धन संचय को-ऑपरेटिव (अर्बन) थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसाइटी लि0

पंजीकरण संख्या (10508) दिल्ली प्रशासन, दिल्ली

मुख्य कार्यालय : 2/62ए, लिलता पार्क, लक्ष्मी नगर, दिल्ली-110092 Tel.: 011-22010271, 9318344013, 9958656409

शाखा कार्यालय : सी-544, न्यू अशोक नगर, दिल्ली-110096 फोन : 9318344013, 9971183623, 6387278665, 011-22010271

शास्त्रा कार्यालय : करावल नगर मुख्य मार्ग, दिल्ली-110094 फोन : 9873587849, 9318344013, 9648967098, 6387278665, 011-22010271 शास्त्रा कार्यालय : सोनिया विहार, तीसरा पुस्ता, दिल्ली-110094 फोन : 9873587849, 9318344013, 8074738865, 6387278665, 011-22010271 शास्त्रा कार्यालय : मयूर विहार फेस-3, नियर सी.एन.जी. पम्प, दिल्ली-96 फोन : 9873587849, 9318344013, 9958656409, 6387278665, 011-22010271

शास्त्रा कार्यालय : 271, गली नं0 4, नियर गोविन्दपुरी मेट्रो स्टेशन, गोविन्दपुरी, दिल्ली-110019 फोन : 6387278665, 9318344013, 011-22010271

शाखा कार्यालय : T-43, प्रथम तल, जीवन ज्योति होस्पीटल, मेन रोड, तेहखण्ड, ओखला फेस-1, नई दिल्ली-110020

फोन: 9899165622, 9318344013, 011-22010271

# आवश्यक सूचना

# सदस्यता हेतु आवश्यक कागजात :-

आधार कार्ड (अनिवार्य है)
ष्टि दो पासपोर्ट साईज रंगीन फोटो।

अर यदि सदस्य बनाने वाले किरायेदार है तो नवीन किराया अनुबन्ध एवं मकान मालिक का नवीनतम बिजली का बिल और अपना स्थायी पता देना अनिवार्य है।

#### निर्देश :-

- 🖙 अगूंठा लगाने वाले सदस्य को ऋण सुविधा नहीं है।
- गृहिणी (हाऊस वाईफ) अधिकतम ऋण 50,000/-रूपये है और उनके पति की अंडरटेकिंग तथा आय प्रमाण अनिवार्य है।
- एक ही परिवार के कई सदस्य बनने पर गारन्टी/साक्षी अन्य परिवार की देनी पड़ेगी।
- 🖙 (6) माह पुरानी सदस्यता होने पर निम्नतम ऋण सुविधा प्रारंभ की जाएगी।
- 1 सदस्य केवल अधिक से अधिक 5 सदस्यों के लोन फार्म पर गारन्टी कर सकता है या अपनी शेयर मनी का 15 गुणा।
- 🖙 असाध्य रोग हो तो स्पष्ट बताना पड़ेगा। छिपाने पर बाद में किसी भी प्रकार की सहायता नहीं मिलेगी।
- किसी भी सदस्य की आपने गारंटी दी है तो जब तक उसका लोन चुकता नहीं हो जाता है, तब तक सदस्यता समापन नहीं होगा।
- प्रश्च नए सदस्यों को दीपावली उपहार लेने के बाद 12 माह तक सदस्यता समापन नहीं होगा, यदि कोई समापन कराना चाहता है तो उपहार राशि कटौती होगी।

#### **AMOUNT PAYABLE FOR NEW MEMBERSHIP AS UNDER:**

500.00	
300.00	
350.00	NO.
350.00	
50.00	Kell
100.00	o v
1,650.00	(Signature of Applicant)
	300.00 350.00 350.00 50.00 100.00