

**MAA SHARDA SAMARTHYA  
CHARITABLE TRUST**

196, Zonal Market, Sector - 10, Bhilai,  
Ph - 0788 - 2261861, 4012438, 9425557979

सदस्यता का प्रकार / *Mebership type*

PHOTO  
फोटो

PHOTO  
फोटो

सदस्यता सं.   आजीवन / *LIFE TIME*  मानद / *HONORARY*  संरक्षक / *PATRON*

श्रीमान अध्यक्ष महोदय,

माँ शारदा सामर्थ्य चैरिटेबल ट्रस्ट

मैं आपके ट्रस्ट का सदस्य बनना चाहता / चाहती हूँ। मैंने ट्रस्ट के उद्देश्य तथा नियमों को भली भाँति समझ लिया है। मैं ट्रस्ट के नियमों का पालन करने के लिए वचनबद्ध हूँ तथा ट्रस्ट के कार्यक्रमों में सक्रिय सहयोग देने का/की आकांक्षी हूँ। कृपया मुझे ट्रस्ट की सदस्यता प्रदान करें। मेरा व्यक्तिगत विवरण निम्नलिखित है:-

नाम

जन्म तिथि

पत्नी/पति का नाम

जन्मतिथि

गांव का नाम/ व्यवसाय

पिता का नाम

माँ का नाम

मोबाइल नं.

फोन नं.घर

फोन नं. कार्यालय

घर का पता

कार्यालय का पता

ईमेल

विवाह वर्षगांठ

सहयोग राशि

रूपये नगद/ चेक संख्या

दिनांक

द्वारा अदा किये !

चेक MAA SHARDA SAMARTHYA CHARITABLE TRUST PAYABLE AT BHILAI के नाम से देय है।

मैं स्वीकार करता हूँ कि यह सहयोग राशि किसी भी रूप में पुनर्भुगतान योग्य नहीं है !

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

सदस्यता स्वीकृति

कार्यालय प्रयोग हेतु

कोषाध्यक्ष

उपरोक्त विवरण अनुसार स्वीकार की जाती है।

सदस्यता प्रस्तावक .....

बोर्ड की बैठक की तारीख .....

दिनांक .....

सदस्यता शुल्क के रूप में रूपए .....

नगद/ चेक सं. ....दिनांक .....

बैंक ..... रसीद सं. ....

दिनांक .....

कोषाध्यक्ष हस्ताक्षर

उपरोक्त अनुदान के साथ सदस्यता फॉर्म ..... द्वारा दिनांक को प्राप्त किया गया।

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता