



बी.एच.ई.ई. थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसायटी लि.

“ बचत भवन ” पिपलानी,भेल भोपाल -462021

(पंजीयन क्रमांक एमएससीएस- सीआर/339/2010)

(मल्टीस्टेट को-ऑप. सोसायटी एक्ट 2002 के अधीन पंजीकृत)

www.thrifbhel.com

सदस्यता आवेदन-पत्र

अपना फोटो चिपकाएं।
Please Paste
Photograph
(2.5cm x 3.5
cm) पासबुक में लगाने
के लिए एक और फोटो
संलग्न करें।

प्रति,

सचिव महोदय,

मैं बी.एच.ई.ई. भोपाल का स्थायी कर्मचारी हूँ और इस संस्था की सदस्यता ग्रहण करने का इच्छुक हूँ, मैं सोसायटी के उपनियम पोटनियम व नियमों से पूर्णतयः सहमत हूँ। मैं संस्था के नियमों एवं उनमें समय-समय पर किये गये संशोधनों का पूर्णतः पालन करने हेतु कृत संकल्पित हूँ, अतः सदस्यता प्राप्ति हेतु यह आवेदन प्रस्तुत कर रहा हूँ। सदस्यता हेतु, ₹. 200/- अंशपूजी में, ₹. 500/- मासिक अनिवार्य अमानत (थ्रिफ्ट), ₹.500/- आवर्ती जमा राशि(तीन साल तक अनिवार्य होगी) ₹. 500/- कुटुम्ब सहायता निधि एवं ₹. 50/- कामन गुड फंड (नॉन रिफण्डेबल), ₹. 25/- प्रवेश शुल्क, तदानुसार कुल रुपये 1775/- जमा कर रहा हूँ /रही हूँ, तथा वेतन से काटने का अधिकार दे रहा /रही हूँ।

मैं एतद् द्वारा संस्था को वचन देता/देती हूँ कि यदि मुझे सदस्यता प्रदान की गई तो, कम से कम 2 माह तक संस्था से किसी भी ऋण की मांग नहीं करूंगा/करूंगी। मैं मद्यपान कर संस्था कार्यालय में प्रवेश नहीं करूंगा, संस्था के पदाधिकारियों एवं कर्मचारियों से शिष्ट व्यवहार करूंगा/करूंगी। संस्था के मांग पत्र अनुसार वसूली न हो पाने, या दूसरी भेल इकाई में स्थानांतरण होने, विभाग परिवर्तन, सेवा से पृथक, सेवानिवृत्त अथवा पदच्युत होने की सूचना तत्काल संस्था को दूंगा/दूंगी। कोई भी ऐसा कार्य जिससे संस्था की प्रतिष्ठा एवं गरिमा को ठेस लगे, नहीं करूंगा/करूंगी। इन वचनों का निष्ठा पूर्वक पालन नहीं करने पर, संस्था को मेरी सदस्यता तत्काल समाप्त करने का अटल अधिकार होगा, और नियमानुसार कार्यवाही का पात्र रहूंगा।

आवेदक की सम्पूर्ण जानकारी

नोट:- फार्म बड़े/स्पष्ट अक्षरों में काली स्याही से भरें। उपयुक्त खानों में(✓) का निशान लगाएं एवं दो शब्दों के बीच एक स्थान छोड़ें। (Please fill up in capital letters and use black ink. Please tick (✓) this appropriate boxes. Leave one space between two words)

नाम: श्री सुश्री श्रीमति अन्य.....

(1) पूरा नाम:

*Full name

*स्टाफ नं./Staff no. :

*पद/Designation:

श्री सुश्री श्रीमति अन्य.....

(2) पिता का नाम:

*Father's Name:

(3) *वर्ग/Category :- सामान्य अनु. जाति अनु.जनजाति ओबीसी अन्य.....

(OBC/SC/ST हैं तो प्रमाण पत्र की फोटोकॉपी संलग्न करें)

(4) विभाग/Department:

(5) जन्मतिथि/DoB:

(6)*मूल वेतन/Basic Salary:

(7)कुल वेतन/Total Salary:

(8) *लिंग:

पुरुष

महिला

(9) *उत्तराधिकारी का नाम/Name Of Nominee

संबंध/Relation: माता

पिता

पत्नी

पति

पुत्र

पुत्री

अन्य

(10) *वर्तमान पता/ Present Residential Address:

*निवास टेलीफोन नं.:

पिन कोड:

*ई-मेल का पता:

(11) *स्थायी पता/Permanent Address:

(12) कार्यालयीन पता/Office Address:

*आटो नं.:

*मोबाइल नं./Mob. No.:

(13) *आयकर पेन नं./PAN No.:

(14) *बैंक खाता क्रं./ Bank A/C No.:

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

नियोजक को अधिकार पत्र

प्रति,

वरिष्ठ लेखाधिकारी (वेतन/समय एवं भृत्ति)
भारत हेवी इलेक्ट्रिकल्स लिमिटेड, भोपाल (म.प्र.)

द्वारा—: सचिव,

(1) मैं निम्न हस्ताक्षर कर्ता, एतद् द्वारा आपको अटल अधिकार देता/देती हूँ कि मेरे वेतन से ₹. 500/— रुपये काटकर तथा समिति की मांग पत्र के अनुसार राशि काटकर प्रतिमाह बी.एच.ई.ई. थ्रिप्ट एण्ड क्रेडिट को—आपरेटिव सोसायटी लिमिटेड, पिपलानी, भोपाल को देवें। मेरे सेवानिवृत्ति होने, दूसरी भेल इकाई में स्थानांतरण होने, पदच्युत होने, सेवा से पृथक होने की दशा में, संस्था की देनदारियां, मेरे अन्तिम भुगतान (वेतन, बोनस, ग्रेच्युटी भविष्यनिधि इत्यादि) से काटकर संस्था को भुगतान करने का भी आपको पूर्ण अधिकार देता/देती हूँ। यह अधिकार पत्र मेरे, संस्था का सदस्य बने रहने के सम्पूर्ण काल सहित पश्चातवर्ती दायित्वों का निर्वहन होने तक प्रभावी रहेगा।

(2) मैं एतद् द्वारा भेल थ्रिप्ट आवर्ती जमा के तहत ₹. 500/— की मासिक किस्त 36 महीने की अवधि तक अपने वेतन से काटने और काटी गई रकम उक्त सोसायटी को प्रेषित करने हेतु आपको प्राधिकृत करता/करती हूँ।

भवदीय

दिनांक.....

हस्ताक्षर.....

नाम.....

स्टाफ नं.

विभाग

कृपया सही जानकारी दें

1. *क्या आप किसी अन्य साख समितियां, सहकारी बैंक के सदस्य हैं? हाँ/नहीं विवरण

.....

2. *क्या आपने वहां से ऋण लिया है? हाँ/नहीं विवरण

.....

3. *आपके परिवार की सदस्य संख्या क्या है? विवरण

क्र.	नाम	सम्बंध
1		
2		
3		
4		
5		

4. *क्या आप कभी सेवा से निलम्बित हुए हैं? विवरण

.....

5. *क्या आप इसके पूर्व भी कभी संस्था के सदस्य थे ? हाँ/नहीं। यदि हाँ तो संस्था छोड़ने का कारण

.....

6. *क्या आप ओबीसी/अनु. जाति/अनु. जन जाति के सदस्य हैं।(यदि हाँ तो प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

7. *वर्तमान माह की वेतन भुगतान पर्ची (पे-स्लीप) की प्रतिलिपि संलग्न करें।

8. *जन्म प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें।

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

संचालक की अनुशंसा:-

.....

हस्ताक्षर कार्यालय सहायक

आवर्ती जमा योजना आवेदन पत्र



फोन नं. : 2502303

आटो नं. : 2303

ई-मेल : info@thriftbhel.com

सेवा में,

सचिव

बी.एच.ई.ई.थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट

को-ऑपरेटिव सोसायटी लिमिटेड

बचत भवन पिपलानी, भेल भोपाल

महोदय,

मैं आवर्ती जमा खाता खोलने का इच्छुक हूँ और 36 महीने तक ₹. 500/- प्रतिमाह जमा करने को सहमत हूँ। जमा राशि, जब तक की मेरे द्वारा अन्यथा रूप में सूचित न किया जाय, मुझे या उत्तरजीवी को देय होगी।

आवर्ती खाता निम्नानुसार खोला जाय:-

नाम सुवाच्य अक्षरों में	हस्ताक्षर
क - नाम:	
ख - नाम(नामित व्यक्ति का)/सम्बंध :	

'आयकर पेन क्रं.:

बैंक खाता क्रं.:

घोषणा एवं प्रार्थना पत्र:-

1. मैं बी.एच.ई.ई.थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसायटी लि. के आवर्ती जमा योजना के प्रति अपनी प्रतिबद्धता स्वीकार करता हूँ/करती हूँ।

(जमाकर्ता के हस्ताक्षर)

पता.....

.....

.....

नाम.....

दिनांक.....

वेतन से किशतों की कटौती का अधिकार पत्र

सेवा में,

वरि.लेखाधिकारी (वेतन/समय एवं मजदूरी)

बी.एच.ई.एल भोपाल इकाई

द्वारा:- सचिव,

बी.एच.ई.ई.थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसायटी लि. पिपलानी, भोपाल

मैं एतद द्वारा, अपनी आवर्ती जमा के तहत ₹. 500/- की मासिक किशत 36 महीने की अवधि तक काटने और काटी गई राशि उक्त सोसायटी को प्रेषित करने हेतु आपको प्राधिकृत करता/करती हूँ।

भवदीय

हस्ताक्षर.....

नाम.....

पदनाम.....

स्टाफ नं.

विभाग..... फोन.....

दिनांक