



શ્રી ધાન્ધાર પ્રજાપતિ સમાજ ૪૨ ગોળ વેલફેર ટ્રસ્ટ - પાલનપુર



સ્થાપના : ૦૧.૦૧.૨૦૧૪

રજી. નં. ૯૨૨/બનાસકાંઠા, નોંધણી તા. ૨૪/૦૮/૨૦૧૮

ઓફીસ : પ્રજાપતિ છાત્રાલય, ધનિયાણા ચાર રસ્તા, પાલનપુર (બ.કાં.)

સભાસદ નંબર :

પુરુષ : ☐

સ્ત્રી : ☐

સભાસદ થવા માટેનું
અરજી પત્રક

પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો

(૧) અરજદારનું નામ : _____

(૨) પિતા / પતિનું નામ : _____

(૩) જન્મ તારીખ : _____ ઉંમર : _____ વર્ષ : _____ માસ : _____

(૪) અરજદારનું મુળ વતન : _____ તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____

(૫) અરજદારનું હાલનું સરનામું : _____

વોટસ્ટઅપ નંબર : _____ મો : _____

(૬) અરજદારનો વ્યવસાય : _____

(૭) સ્ત્રી અરજદારના પિયરનું ગામ : _____

(૮) અરજદારના કુટુંબમાંથી સભ્ય થયા હોય તેની વિગત :

	નામ	સભાસદ નંબર	સંબંધ
(૧)	_____	_____	_____
(૨)	_____	_____	_____
(૩)	_____	_____	_____

(૯) અરજદારના વારસદારનું નામ અને તેની સાથેનું સંબંધ :

(૧)	_____	સંબંધ	_____
(૨)	_____	સંબંધ	_____
(૩)	_____	સંબંધ	_____

હું શ્રી /શ્રીમતી

રહેવાસી _____ આથી જણાવું છું કે, શ્રી ધાન્ધાર પ્રજાપતિ સમાજ ૪૨ ગોળ વેલફેર ટ્રસ્ટ - પાલનપુર ના નિતીનિયમો મેં વાંચ્યા છે અને તે મુજબ વર્તવા હું ખાત્રી આપું છું. તેમજ આ બંધારણમાં ભવિષ્યમાં જે કાંઈ ફેરફાર કરવામાં આવશે તે તમામ મને મંજૂર રહેશે. તો મારી સભાસદ તરીકે દાખલ થવાની અરજીને ધ્યાનમાં લઈ મને “વેલફેર ટ્રસ્ટ” માં સભાસદ તરીકે દાખલ કરવા માટે નમ્ર વિનંતિ છે.

અરજદારની સહી : _____

: સોગંદનામું :

આથી હું શ્રી /શ્રીમતી _____
રહેવાસી _____ મારા ધર્મના સોગંદપૂર્વક જાહેર કરૂં છું કે આજ રોજ મને શારીરિક રીતે ગંભીર કોઈ જ બિમારી નથી હું મારી કોઈ ગંભીર બીમારીના કારણે આપણી આ સામાજિક સુરક્ષા યોજનામાં સભ્ય થતો/થતી નથી અને મારી જન્મ તારીખ _____ ઉંમર _____ સાચી છે. મારી તંદુરસ્તી સારી જ છે. તેમ હું જાહેર કરૂં છું અને આપણી આ સામાજિક સુરક્ષા યોજનાના હિતમાં સહકાર આપીશ.

ઉપરોક્ત સોગંદનામું મેં સમજી વિચારી બિન કેફી હાલતમાં કરેલ છે. તેની હું ખાત્રી આપું છું

સ્થળ :

તારીખ :

નોંધ : ઉંમરના પુરાવા માટે સ્કૂલ લીવીંગ સર્ટી/ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ/ પાસપોર્ટ અથવા
એલ.આઈ.સી.ની પોલીસી ઝેરોક્ષ માન્ય રહેશે.

અરજદારની સહી : _____

૧/૧૧/૨૦૨૨ થી સભાસદ ફી આ પ્રમાણે રહેશે.

- (૧) ૧૮ વર્ષથી વધુ અને ૨૫ વર્ષ સુધી રૂા. ૧૦૦૦/-
(૨) ૨૫ વર્ષથી વધુ અને ૪૦ વર્ષ સુધી રૂા. ૨૦૦૦/-
(૩) ૪૦ વર્ષથી વધુ અને ૫૦ વર્ષ સુધી રૂા. ૫૦૦૦/-

ઓફીસના ઉપયોગ માટે :

સભાસદ નંબર : _____ દાખલ તારીખ : _____ સભાસદ ફી રૂપિયા : _____

શબ્દોમાં રૂપિયા રૂપિયા : _____

પાવતી નંબર : _____ તારીખ : _____



પ્રમુખ શ્રી,
પ્રજાપતિ

કલ્પેશકુમાર ભીખાભાઈ
ગામ : માલણ
મો. : ૯૭૨૭૯ ૭૦૫૬૯



ઉપપ્રમુખ શ્રી,
પ્રજાપતિ

કાન્તિભાઈ મોહનભાઈ
ગામ : ભાગળ
મો. : ૯૭૧૪૧ ૦૨૦૭૬



મંત્રી શ્રી,
પ્રજાપતિ

ભરતકુમાર લક્ષ્મણભાઈ
ગામ : લક્ષ્મીપુરા
મો. : ૯૯૧૩૫ ૮૬૧૪૨



સહમંત્રી શ્રી,
પ્રજાપતિ

અશોકભાઈ મગનભાઈ
ગામ : વાસણ (ધા.)
મો. : ૯૯૦૪૩ ૫૭૭૬૩



ખજાનચી શ્રી,
પ્રજાપતિ

બાબુભાઈ ભીખાભાઈ
ગામ : ભાગળ
મો. : ૯૮૭૦૦ ૧૩૪૮૯