



“अमुद्दयमा आधाटित अधल, उठ्कृष्ट एवं व्यवशायीक आकोठ”

युनिक बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

Unique Saving & Credit Co-operative Ltd.



मुख्य कार्यालय: रत्ननगर, चितवन

कोड नं.:

KNOW YOUR MEMBER (INDIVIDUAL) सदस्य पहिचान फारम (व्यक्तिगत)

स.नं.:

क. व्यक्तिगत विवरण:

(सहकारी विभागको समपति शुद्धिकरण निवारण सम्बन्धी निर्देशिका २०७४ को अनुसूची २ बमोजिम)

१. नाम, थर (देवनागरीमा):

अग्रेजीमा:

२. जन्म मिति : वि.सं. ई.सं. उमेर वर्ष

सम्पर्क नं. : ईमेल

३. लिंग: महिला पुरुष तेश्रो विवाहित अविवाहित एकल, जाति धर्म

४. ना.प्र.प.नं. जारी मिति जारी गर्ने निकाय

५. राहदानी नं. जारी मिति जारी गर्ने निकाय

६. मतदाता परिचय-पत्र नं. मतदान केन्द्र राष्ट्रिय प.प.नं. स.चा.अ.प.नं.

ख. रहन सहनको विवरण:

७. स्थायी ठेगाना (नागरिकता बमोजिम): जिल्ला पालिका वडा नं.

८. हालको बसोबास ठेगाना प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.

गाउँ/टोल सडक/मार्ग/चोक घर नं.

९. संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्रको बसोबास: स्थायी अस्थायी, संस्थाको कार्यक्षेत्रमा वर्षमा बिताउने अवधि

ग. पेशा र पारिवारिक विवरण:

१०. परिवारको किसिम: संयुक्त र एकै भातभान्छा संयुक्त तर अलग भातभान्छा छुट्टिभिन्न वा एकसरुवा (न्युक्लियर)

११. पेशाको विवरण: खेतीपाती/व्यवसाय /नोकरी /बैदेशिक रोजगारी /गृहणी/विद्यार्थी/अन्य (खुलाउनुहोला).....

क्र.सं.	नाता	नाम	उमेर	पेशा	सम्पर्क नं.	कैफियत
१	आफै					
२	पति/पत्नी					
३	आमा					
४	बाबु					
५	बाजे					
६	ससुरा					
७	छोरा/छोरी					
८	छोरा/छोरी					

१२. आफूँ वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा रहेको/नरहेको: _____

१३. आफूँ वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा भए सोको विवरण: _____

नाम _____ नाता _____ पद _____ संस्था/निकाय _____

नाम _____ नाता _____ पद _____ संस्था/निकाय _____

घ. सहकारी सदस्यता सम्बन्धि विवरण:

१४. संस्थाको सदस्य बन्नको उद्देश्य (नयाँ सदस्यको हकमा): _____

१५. आफूँ अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको विवरण: भएको _____ नभएको _____

१६. आफूँ र परिवारको अन्य सदस्यको सहकारीमा सदस्यता सम्बन्धि विवरण:

क्र.सं.	नाम थर	नाता	सहकारी संस्थाको नाम, ठेगाना	सदस्यता नं.	जिम्मेवारी
१					
२					
३					
४					
५					
६					

१७. आफूँ अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन: _____

१८. आफूँ बाहेक परिवारको सदस्य अन्य सहकारी संस्थाको सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन: _____

ङ. आयस्रोतको विवरण: (आफ्नो, पति वा पत्नीको र एउटै मातृभन्ध्याका सदस्यहरू समेतको)

१९. वार्षिक पारिवारिक आम्दानी (जग्गाको खुद आयस्ता, नोकरीको पारिश्रमिक, व्यवसायको मुनाफा, इत्यादि):

रु. ४ लाखसम्म _____ रु. १० लाखसम्म _____ रु. २५ लाखसम्म _____ रु. ५० लाखसम्म _____ रु. ५० लाखभन्दा बढी _____

२०. रु. ४ लाखभन्दा बढी वार्षिक पारिवारिक आम्दानी भए पछिल्लो आर्थिक वर्षको आम्दानी र स्रोतको विवरण:

आय रकम रु. _____ स्रोतको विवरण _____

२१. आफु र पारिवारिक सदस्यहरूको आम्दानीको स्रोत: (खेतीपाती/व्यवसाय /नोकरी /बैदेशिक रोजगारी /अन्य)

क्र.सं.	नाता	नाम	पेशा/व्यवसाय	पान नं.	वार्षिक अनुमानित आम्दानी रु.
१	आफै				
२	पति/पत्नी				
३					
४					

च. वित्तीय कारोवारको विवरण:

२२. हालसम्म संस्थामा जम्मा गरिसकेको रकमको विवरण:

क्र.सं.	विवरण	खाता नं.	रकम (रु.)
१	शेयर		
२	मासिक बचत		
३	अन्य बचत		

२३. संस्थाको खातामा अनुमानित राखन धरनको रकम कलम:

क. वर्षमा कारोबार गर्ने पटक

ख. वार्षिक रुपमा जम्मा गर्ने अनुमानित रकम रु.

२४. आफु र एकाघर परिवार सदस्यको संस्थासँग रहेको ऋण कारोवारको विवरण:

क्र.सं.	नाता	नाम	ऋणको शिर्षक	बाँकी ऋण	ऋणको अवस्था
१					
२					
३					

२५. अभिलेखमा राख्नयोग्य थप विवरण:

छ. स्त-घोषणा:

- मैले पेश गरेको माथिको विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु ।
- मैले माथि पेश गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । भुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहुला, बुभाउँला ।
- म यस संस्था बाहेक अन्य संस्थामा समेत सदस्य रहेको/नरहेको व्यहोरा जानकारी गराउँदछु ।
- अन्य संस्थाको सदस्यता आगामी भित्र त्याग गरी सो को जानकारी यस संस्थामा पेश गर्नेछु ।

सदस्यको औंठा छाप

दाँया	बाँया

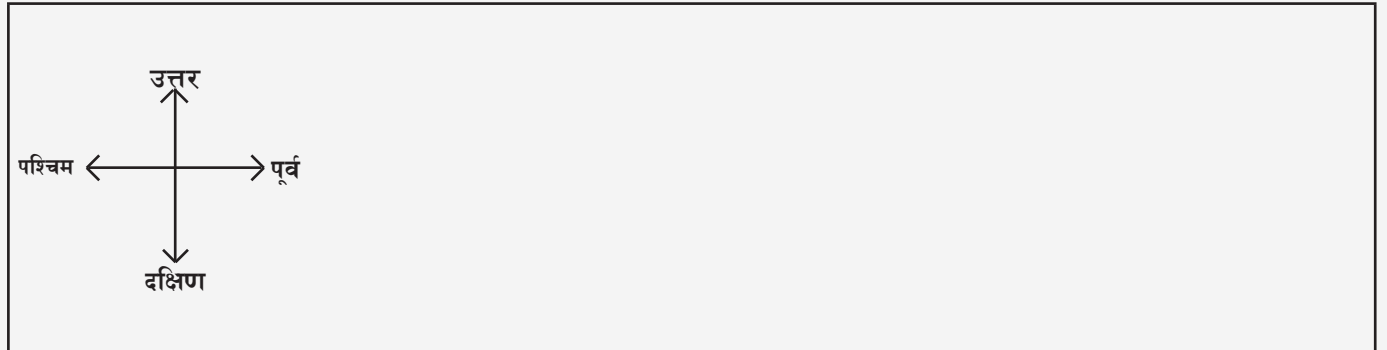
ज. संलग्न कागजातहरू:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> नेपाली नागरिकताको प्र.प.को प्रतिलिपि-१ | <input type="checkbox"/> संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्र रहेको |
| <input type="checkbox"/> मतदान परिचय-पत्रको प्रतिलिपि-१ | <input type="checkbox"/> व्यवसाय दर्ता प्र.प.को प्रतिलिपि-१ |
| <input type="checkbox"/> राष्ट्रिय परिचय-पत्रको प्रतिलिपि-१ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> बसाइसराइ प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि-१ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> पासपोर्ट साइजको फोटो ... प्रति | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> विवाहदर्ता प्र.प.को प्रतिलिपि-१ | <input type="checkbox"/> |

दस्तखत :

मिति :

संस्थाको कार्यालयबाट सदस्यको वर्तमान वासस्थान सम्म पुग्ने नक्सा



क. सिफारिस (नयाँ सदस्यको हकमा):

श्रीलाई म/हामी राम्ररी चिन्दछु/चिन्दछौं । निजले मेरो/हाम्रो रोहवरमा सहीछाप गरेका हुन् । मैले/हामीले जानेबुझेसम्म निजले पेश गरेको विवरण ठीक/साँचो रहेकोले निजको आवेदन अनुसार त्यस संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्न सिफारिस गर्दछु/गर्दछौं ।

सिफारिस कर्ता सदस्यको

सदस्यता नं. :	नाम:	दस्तखत	मिति:
सदस्यता नं.:	नाम:	दस्तखत	मिति:

संस्थाको प्रयोजनका लागि मात्र

जोखिमको आधारमा वर्गिकरण : सामान्य मध्यम उच्च अन्य विवरण अध्यावधिक गर्ने आगामी मिति

वितरण संकलन गर्ने :	चेक गर्ने :	प्रमाणित गर्ने :
नाम :	नाम :	नाम :
पद :	पद :	पद :
दस्तखत:	दस्तखत:	दस्तखत:
मिति :	मिति :	मिति :