



સ્થાપના સંવત ૧૯૬૪ (વર્ષ ૧૯૦૮)

ફોન : ૨૨૪૨૮૭૯૨
૬૬૩૮૦૩૫૧

શ્રી ઘોઘારી દશા શ્રીમાળી જ્ઞાતિ, મુંબઈ

મોદી હોલ, ૩૬, ફુલ ગલી, ભુલેશ્વર, મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૦૨.

રજીસ્ટ્રેશન નં. એ-૪૧૮

સભાસદ થવા માટેનું અરજી પત્રક

PHOTO

માનદ્ મંત્રી શ્રી

શ્રી ઘોઘારી દશા શ્રીમાળી જ્ઞાતિ, મુંબઈ

ક્રમાંક નં. : _____

તા. : _____

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે હું _____

શ્રી ઘોઘારી દશા શ્રીમાળી જ્ઞાતિ મુંબઈના બંધારણ ધારા ધોરણને આધીન રહીને જ્ઞાતિના આજીવન/ આજીવન એસોસીએટ સભાસદ થવા માટે અરજી કરું છું.

પિતાશ્રી તથા દાદાજીનું સંપૂર્ણ નામ : _____

મૂળ વતન : _____ તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____

ઘરનું સરનામું : _____

પીન કોડ : _____ ફોન નં. : _____

ઈ-મેઈલ : _____ મોબાઈલ નં. : _____

વ્યવસાયિક માહિતી : _____

સંપૂર્ણ સરનામું : _____

ફોન નં. : _____

જ્ઞાતિના બંધારણનાં નિયમોને તથા વખતોવખત થતા ફેરફારને હું અનુસરવા બંધાઉં છું તથા મારી સભ્યપદની અરજી કાર્યવાહક સમિતિના નિર્ણયને આધીન રહેશે.

આ સાથે જ્ઞાતિ સભાસદ થવા માટે પ્રવેશ ફીના રૂ. _____ તથા આજીવન સભાસદ/ આજીવન એસોસીએટ સભાસદના રૂ. _____ કુલે રૂ. _____ ચેક/રોકડા આ સાથે મોકલાવું છું.
(અંકે રૂપિયા _____)

તારીખ _____ અરજી કરનારની સહી _____

સંપૂર્ણ નામ : _____

અરજદારનું નામ શ્રી _____ ફોર્મ ક્રમાંક _____

આજીવન/આજીવન એસોસીએટ સભાસદ થવા માટે _____ અરજી તથા દાખલ ફીની રકમ ચેક/રોકડા રૂ. _____ મળેલ છે. અરજી મંજૂર થયા બાદ આપને જાણ કરવામાં આવશે.

તારીખ _____ અરજી સ્વીકારનારની સહી _____

(રહેઠાણની મેઈન્ટનન્સ/ભાડા રસીદની લેટેસ્ટ ઝેરોક્ષ કોપી તથા આધાર કાર્ડ/રેશન કાર્ડની ઝેરોક્ષ કોપી)
બંધારણની કલમ વિભાગ પહેલો ૧-૪-૨ મુજબ સાથે રહેતા એક રસોડે જમતા સભ્યોની યાદી

ક્રમાંક	નામ	સંબંધ	ઉંમર

- ૧) હું ખાત્રીપૂર્વક જણાવું છું કે અરજીપત્રકમાં જણાવેલ વિગત સાચી છે.
- ૨) ઉપર જણાવેલ વિગત શંકાસ્પદ લાગે અને યોગ્ય તપાસ કરતા ખોટી હોય તો ક્યારેય ભવિષ્યમાં માફ સભ્ય પદ બંધારણના નિયમ મુજબ રદબાતલ કરવામાં આવે તો મને માન્ય છે.
- ૩) મારા સરનામામાં ફેરફાર થાય તો જ્ઞાતિ કાર્યાલયમાં આવો ફેરફારની જાણ કરવાની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી રહેશે, માહિતી ન આપવાના કારણે પત્ર ન મળે કે પત્ર વ્યવહાર બંધ થઈ જાય તેની જવાબદારી જ્ઞાતિની નહીં રહે.
- ૪) ઉપર જણાવેલ સભ્યમાંથી કોઈ સભ્ય અલગ રહેવા જાય તો તેની લેખીત જાણ કરવા હું બંધાયેલો છું.
- ૫) ઉપરોક્ત વિગત મને મંજૂર છે.

તારીખ _____

અરજીકર્તાની સહી _____

સંપૂર્ણ નામ : _____

કાર્યવાહક સમિતિના સભ્યની ભલામણ

અરજી કરનાર શ્રી _____ ને હું જાણું છું અને

તેમણે આપેલ માહિતી સાચી છે. તે હું ખાત્રીપૂર્વક જણાવું છું.

ભલામણ કરનાર કાર્યવાહક સમિતિના સભ્યનું નામ _____

સહી _____

સભાસદ નં. _____

કાર્યવાહક સમિતિની મિટીંગની તારીખ _____ ના રોજ મળેલ સભાનો નિર્ણય મંજૂર/ના મંજૂર

આજીવન/એસોસીએટ સભાસદ નં. _____ દાખલ તારીખ _____

રસીદ નં. _____ તા. _____

માનદ્ મંત્રીની સહી _____

ચેરમેનની સહી _____

સ્થાપના સંવત ૧૯૬૪ (વર્ષ ૧૯૦૮)

ફોન : ૨૨૪૨૮૭૯૨, ૬૬૩૮૦૩૫૧



શ્રી ઘોઘારી દિશા શ્રીમાળી જ્ઞાતિ, મુંબઈ

મોદી હોલ, ૩૬, ફુલ ગલી, ભુલેશ્વર, મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૦૨.

રજીસ્ટ્રેશન નં. એ-૪૧૮

Email : sgdgm1950@gmail.com Website : www.sgdgm.org