



शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन

(पूर्व नाम - शिव शिष्य सम्प्रवाह)

भारतीय न्यास अधिनियम - 1882, निवंधन सं-11807/1370 एवं 3423/489/2017 राँची, झारखण्ड।

स्टांप के आकार
की तस्वीर
स्वहस्ताक्षरित

सहयोगी सदस्य होने हेतु आवेदन

सेवा में,

अध्यक्ष,
शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन,
राँची, झारखण्ड।

विषय : सहयोगी सदस्यता हेतु आवेदन।

G.B.R No.	
Receipt No.	
Date.	

नाम श्री/श्रीमती/सुश्री.....पिता/पति/पत्नी.....जन्म तिथि.....

उम्र.....लिंग - स्त्री पु. पेशाग्राम/मोहल्ला

आवासपोस्टजिलापिन कोड

राज्यदेशई मेल@.....

दूरभाष/मोबाइलशिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन का सदस्य होना चाहता/चाहती हूँ। मेरे द्वारा यथानियम शुल्कों का भुगतान किया जायेगा।

मैं शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन के नियम, उपनियम, हितों एवं उद्देश्यों/परिपत्रों का निष्ठापूर्वक पालन करूँगा/करूँगी। मुझे शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन के विहित कार्यों में अभिस्तुति है एवं मैं शिव की शिष्यता मनसा-चाचा-कर्मणा अंगीकार करता/करती हूँ।

मैं न्यायालय द्वारा किसी आपराधिक मामले में दंडित नहीं हूँ।

मेरे द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सभी तथ्य मेरी जानकारी में सही हैं।

आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर
तिथि.....

तिथि.....स्थान

निवंधन शुल्क	100/- ₹ मात्र।	<input type="checkbox"/>
मासिक	50/- ₹ मात्र।	<input type="checkbox"/>
त्रैमासिक	150/- ₹ मात्र।	<input checked="" type="checkbox"/>
अर्द्धवार्षिक	300/- ₹ मात्र।	<input type="checkbox"/>
वार्षिक	600/- ₹ मात्र।	<input type="checkbox"/>
कुल		<input type="checkbox"/>

मैं शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन के द्वारा भेजे गये एस.एम.एस. संदेश एवं अन्य जानकारियाँ अपने मोबाइल नं. पर प्राप्त करना चाहता हूँ/चाहती हूँ। हाँ नहीं

कुल राशि शब्दों में रु मात्र।

दृष्टव्य: यह शुल्क सारिणी मात्र आपकी जानकारी के लिए है एवं आयकर विभाग में राहत के लिए मान्य नहीं है। यह प्रपत्र सदस्यता शुल्क रसीद नहीं है, कृपया सदस्यता शुल्क रसीद (जी.बी.आर. नम्बर सहित) सक्षम पदाधिकारी से प्राप्त कर लें, तत्पश्चात ही आपकी सदस्यता मान्य होगी।

आधार कार्ड संख्या आधार कार्ड की स्वहस्ताक्षरित छाया-प्रति आवेदन के साथ संलग्न करें।

प्रविष्टियाँ कृपया स्पष्ट अक्षरों में भरें।

केवल शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन के पदाधिकारियों द्वारा भरा जाए।

आवेदन प्राप्त करने वाले पदाधिकारी का नामतिथिजी.बी.आर. नं.

..... यहाँ से फाइले
आवेदन प्राप्ति की रसीद

आवंटित रसीद सं. आवंटित जी.बी.आर. नं. तिथि प्राप्त राशि

हस्ताक्षर

पानी एवं विजली बचाएं, देश की उन्नति में सहयोग करें! कृते, शिव शिष्य हरीन्द्रानन्द फाउंडेशन