

# ಶ್ರೀ RAKSH

ಶ್ರೀ ರಕ್ಷ ಸೌಹಾರ್ದ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ಪ್ರೆಕ್ಷಾ, 1ನೇ ಮಹಡಿ, 1ನೇ ಟೆಂಪಲ್ ರಸ್ತೆ, 10 ಮತ್ತು 11ನೇ ಕ್ರಾಸ್ ಮಧ್ಯ,  
ಮಲ್ಲೇಶ್ವರಂ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560 003. ಫೋನ್ : 080-23441011

**Sri Raksh Souhardha Credit Co-operative Limited**

Preksha, 1st Floor, 1st Temple Street, Between 10th and 11th Cross,  
Malleswaram, Bangalore - 560 003. Phone No. : 080-23441011

**Regn No. : JRB/RGN/SA/34/4946/2017-18**

**ಸದಸ್ಯತ್ವಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ / Application for Membership**

ಗೆ, / To,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು

ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ :

Membership No.: .....

ಮಾನ್ಯರೇ / Sir/Madam,

ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನನ್ನು ತಮ್ಮ ಶ್ರೀ ರಕ್ಷ ಸೌಹಾರ್ದ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಸದಸ್ಯರನ್ನಾಗಿ ದಾಖಲು ಮಾಡಿ ಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಹಾಲಿ ಇರುವ ಕರ್ನಾಟಕ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಹಕಾರಿ ಕಾಯಿದೆ 1997 ಹಾಗೂ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಸಹಕಾರಿಯ ಉಪನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಮುಂದಿನ ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೂ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಬದ್ಧಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

Please enroll me as a member of the above Sri Raksh Souhardha Credit Co-operative Limited I undertake to abide by the Karnataka Souhardha Co-Operative Act 1997 and rules and bye-laws of the Sahakari now in force and as amended from time to time.

1. ಹೆಸರು : (ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name : (in Block Letter)	
2. ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father's/Husband's Name	
3. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು : Date of Birth & Age :	
4. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Maiden Name :	
5. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ : Postal Address :	
6. ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ : Permanent Address :	
7. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ, ಮತ ಮತ್ತು ಜಾತಿ Nationality, Religion & Caste	
8. ಉದ್ಯೋಗ / Occupation ವಿಳಾಸ / Address :	
9. ದೂರವಾಣಿ / ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. / ಇ-ಮೇಲ್ : Phone / Mobile No. / E-mail :	
10. ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ Monthly Income from all Sources	
11. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇತರ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಹಕಾರಿಯ ಸದಸ್ಯರೇ ? Whether the Applicant is a member of any other Souhardha Sahakari	ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> Yes No
12. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸ್ಥಿರ ಆಸ್ತಿದಾರರೇ ? Whether the Applicant is having any Immovable Assets ?	ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> Yes No

PHOTO

13. ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಷೇರುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ : No. of Shares Required :			
14. ನಾಮಿನಿ ಹೆಸರು, ವಯಸ್ಸು, ಸಂಬಂಧ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ : Name of the Nominee, Age, Relationship and Address	ಹೆಸರು/Name	ವಯಸ್ಸು/Age	ಸಂಬಂಧ/Relationship
	ವಿಳಾಸ/Address		
15. ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಪಾವತಿಸಿದ ಹಣ Payment with Membership Application <input type="checkbox"/> CASH/ನಗದು <input type="checkbox"/> CHEQUE /ಚೆಕ್ ಪಾವತಿಸಿದ ಮೊಬಲಗು : Amount Paid : ..... ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Cheque No. : ..... ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು / Bank Name : ..... ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು / Branch Name : ..... ದಿನಾಂಕ / Date : ..... ಮೊತ್ತ ರೂ. Amount : .....	ರಸೀತಿ ನಂ. Receipt No. ಷೇರು ಧನ / Share Amount Rs. : ..... ಷೇರು ಫೀ / Share Fee Rs. : ..... ಪ್ರವೇಶ ಧನ / Entry Fees Rs. : ..... ಕಟ್ಟಡ ನಿಧಿ / Building Fund Rs. : ..... ಅರ್ಜಿ ಮಾರಾಟ Application Fee Rs. : ..... ಮರಣೋತ್ತರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿ Death Relief Fund Rs. : ..... ಇತರೇ / Others Rs. : ..... ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ / Total Amount Rs. : .....	ದಿನಾಂಕ : Date :	

ಈ ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮೇರೆಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ದೃಢಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

The above information given by me is true & correct, to the best of my knowledge.

ಸ್ಥಳ /Place :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ /Signature of the Applicant

ದಿನಾಂಕ / Date :

ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಮಾದರಿ ಸಹಿ

Name & Signature of the Recommended Director

Specimen Signature of the Applicant

Name .....

1.....

Signature .....

2.....

3.....

ಸೂಚನೆ : ದಯವಿಟ್ಟು ಇದರೊಂದಿಗೆ 3 ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಸೈಜ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ, ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸದ ದಾಖಲೆ

Note : Please submit 3 passport size photo, copy of ID and Address Proof

ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ / For Office Use only

1. ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ದಿನಾಂಕ / Application Received Date : .....

2. ಸದಸ್ಯತ್ವವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಸಭೆಯ ದಿನಾಂಕ /  
Date of Membership approved by the management committee .....

3. ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Sl. No. / Membership No. in Book : .....