



રજી. નં. : A/1822/ભરૂચ

પંચોલી સેવા સમાજ મહામંડળ શ્રી પંચોલી સમાજ સુરક્ષા યોજના

નામ :

અટક

નામ

પિતા/પતિનું નામ

જન્મ તારીખ :

પત્ર વહેવારનું સરનામું.....

પીનકોડ.....ફોન : (ઘર) (ઓ)

મો : ઈમેલ :

અરજી વખતે કોઈ બીમારીની માહિતી.....

આ સાથે દાખલ ફી રૂ..... + વાર્ષિક ફાળાની રકમ રૂ. ૧૫૦/-

કુલ રકમ..... રોકડા/મ.ઓ./ડ્રાફ્ટ થી મોકલ્યાં છે.

મારા મૃત્યુ પછી સહાય નીચેના વારસદારને મળે તેવી વિનંતી છે.

વારસદારનું નામ :

૧. આથી હું જાહેર કરું છું કે સભ્ય થતી વખતે મને હૃદયની બીમારી, કીડનીની બીમારી, કેન્સર, બાયપાસ, ઓઈડિસ કે અન્ય ગંભીર બીમારી નથી

૨. સમાજ સુરક્ષાના પાછળ મુજબના નિયમો મેં વાંચ્યા છે. અને તે મને કબૂલ મંજૂર છે.

સભ્યની સહી.....

ઉંમર	દાખલ ફી	વાર્ષિક ફાળો	ઉંમરનો પૂરાવો, જન્મ તારીખનો દાખલો, સ્કુલ સર્ટિફિકેટ અથવા આ બંને ઉપલબ્ધ ન હોય તો એ ફીડેવીટ સ્વીકારવામાં આવશે.
૫ થી ૨૦ વર્ષ સુધી	૬૦૦	+ ૧૫૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	નોંધ : ફાળાની રકમ રોકડા, M/O. અથવા ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટથી મોકલવી. ડ્રાફ્ટ શ્રી પંચોલી સેવા સમાજ મહામંડળ A/C. શ્રી પંચોલી સમાજ સુરક્ષા યોજના ના નામે મોકલવાના રહેશે.
૨૦ વર્ષ કે તેથી વધુ ૩૦ વર્ષ અંદર	૮૦૦	+ ૧૫૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	
૩૦ વર્ષ કે તેથી વધુ ૪૦ વર્ષ અંદર	૧,૨૦૦	+ ૧૫૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	
૪૦ વર્ષ કે તેથી વધુ ૪૫ વર્ષ અંદર	૨,૦૦૦	+ ૧૫૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	
૪૫ વર્ષ કે તેથી વધુ ૫૦ વર્ષ સુધી	૫,૦૦૦	+ ૧૫૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	

આ યોજનાની ઓફીસનું સરનામું

અધ્યક્ષ

નવીનચંદ્ર વિ. પંચોલી

કોટ, દેસાઈ ફળીયુ

વ્યાસ-૩૯૪ ૬૫૦ વિ. તાપી

મો : ૯૮૭૯૩ ૫૧૦૧૦

જરૂર પડેથી અરજીપત્રકની

ઝેરોક્ષ કઢાવી શકાશે.

મંત્રી

શ્રી નવિનચંદ્ર સુનીલાલ પંચોલી

૪૫, રામકબીર નગર, સ્ટેશનરોડ,

વ્યાસ-૩૯૪ ૬૫૦ વિ. તાપી

ફોન : ૦૨૬૨૬ - ૨૨૨૪૭૨ મો. ૦૯૯૯૮૭ ૭૮૦૮૬

સહમંત્રી

રાજેશભાઈ પી. ગાંધી

મહાદેવનગર, હરીનગર-૨

ની પાછળ, ઉધના, સુરત

મો : ૯૮૨૫૨ ૧૩૦૯૨

દેના બેંક એકાઉન્ટ નંબર - 120110024122

