

सद्गुरु दैनिक जमा योजना की एजेंसी लेने हेतु आवेदन

प्रति,

भोपाल, दिनांक

प्रभारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
सद्गुरु नागरिक सहकारी बैंक मर्यादित
प्रधान कार्यालय, भोपाल

फोटो

महोदय,

मैं सद्गुरु नागरिक सहकारी बैंक मर्यादित भोपाल की 'सद्गुरु दैनिक जमा योजना' में अभिकर्ता के रूप में कार्य करने हेतु इच्छुक हूँ। बैंक द्वारा प्रदत्त 'सद्गुरु दैनिक जमा योजना' की नियमावली यथा-अभिकर्ता की नियुक्ति, अभिकर्ता के कार्य, अभिकर्ता का निलंबन तथा अभिकर्ता के रूप में सेवा समाप्ति के नियम एवं अन्य समस्त नियम मेरे द्वारा भली-भांति पढ़ एवं समझ लिये हैं। मैंने योजना के नियम जो कि वर्तमान में प्रचलन में हैं एवं जिन्हें समय-समय पर बैंक द्वारा परिवर्तित किया जा सकता है एवं वे परिवर्तित नियम मुझ पर बंधनकारी होंगे, को समझ लिया है। मैं इस योजना के नियमों को स्वीकार कर, इस योजना के नियम अनुसार अभिकर्ता के रूप में कार्य करने हेतु अपनी सहमति प्रस्तुत करता हूँ एवं समस्त औपचारिकतायें पूर्ण करने हेतु तत्पर हूँ।

मुझ से संबंधित जानकारी निम्नानुसार है :-

01.	नाम	
02.	वर्तमान पता	
03.	स्थायी पता	
04.	जन्मतिथि	
05	शैक्षणिक योग्यता	
06	अनुभव	
07	वर्ग	
08	लिंग	
09	वार्षिक आय	
10	पैन क्रमांक	
	आधार नंबर	

11	ई.मेल आईडी	
12	वर्तमान कार्य का विवरण	
13	अन्य कोई एजेंसी हो तो विस्तृत जानकारी दें।	
14	संगणक का अनुभव	
15	बैंक खाता क्रमांक	
16	मूल निवासी का प्रमाण पत्र संलग्न करें	
17	मोबाईल क्रमांक/फोन क्रमांक	
18	विवाहित/अविवाहित परिवार के सदस्यों की संख्या	

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

1. मैं एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दैनिक जमा योजना की समस्त शर्तें एवं पात्रता को ध्यान से पढ़ लिया है, जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस आवेदन की सभी प्रविष्टियां सत्य पूर्ण एवं सही है। यदि कोई जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरा आवेदन/चयन/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है।
2. बैंक द्वारा दैनिक जमा योजना अभिकर्ता के चयन संबंधी गठित कमेटी का निर्णय मुझे मान्य होगा एवं गठित कमेटी के निर्णय के संबंध में मेरे द्वारा कोई पत्राचार नहीं किया जावेगा।

आवेदक के हस्ताक्षर