



सामूहिक

बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
Samuhik Saving & Credit Co-op. Society Ltd.



बोलाछैं, भक्तपुर-१३, फोन नं: ६६९३५९२, ६६९९९२४
Fax: ९७७-०१-६६१११२४, E-mail: samuhiksaccos@hotmail.com, Website: www.samuhik.coop.np

सदस्य पहिचान विवरण (KYM)

हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साईजको
फोटो

१) सदस्यता नं. :

२) नाम, थर :

३) लिंग : महिला ☐ पुरुष ☐ अन्य ☐

४) धर्म :

५) जातियता : ब्राम्हण/क्षेत्री ☐ जनजाती ☐ पेशागत समुदाय ☐

६) वैवाहिक स्थिति : विवाहित ☐ अविवाहित ☐

७) छोराछोरीको संख्या :

८) स्थायी ठेगाना :

जिल्ला, न.पा./गा.वि.स. वडा नं. टोल/गाउँ

९) हालको ठेगाना :

जिल्ला, न.पा./गा.वि.स. वडा नं. टोल/गाउँ

१०) जन्म मिति :

११) नागरिकता नं. : जारी गर्ने कार्यालय : जारी मिति :

१२) राहदानी नं. : जारी गर्ने कार्यालय : जारी मिति :

१३) मतदाता परिचय पत्र नं. :

१४) बाबुको नाम, थर :

१५) बाजे/ससुराको नाम, थर :

१६) पति/पत्नीको नाम, थर :

१७) पेशा : सरकारी नोकरी ☐ प्राईभेट नोकरी ☐ कृषि ☐ व्यापार/व्यवसाय ☐ लघु उद्यमी ☐

प्राविधिक श्रमिक ☐ विद्यार्थी ☐ बेरोजगार ☐ अवकास प्राप्त ☐ गृहिणी ☐ अन्य ☐

१८) कार्यरत कार्यालयको नाम : ठेगाना

१९) विशेष दक्षता एवं अनुभव :

२०) प्राप्त सम्मान तथा पुरस्कार :

२१) प्रकाशित कृति/लेख रचना.....

२२) वार्षिक व्यक्तिगत आय (अनुमानित):

२३) सम्पर्क नं.: मोबाईल घर : कार्यालय :

२४) ईमेल ठेगाना :

२५) एकाघर पारिवारिक विवरण

क्र.सं.	नाता	नाम, थर	पेशा	उमेर	वार्षिक आय	संस्थाको सदस्य छ/छैन	विशेष दक्षता/ अनुभव	अन्य
१.	पति/पत्नी							
२.	बाबु/ससुरा							
३.	आमा							
४.	बाजे							
५.	बज्यै							
६.	छोरा							
७.	छोरी							
८.	बुहारी							
९.								
१०.								

घरमूलीको नाम, थर :

२६) शैक्षिक योग्यता : निरक्षर ☐ साक्षर ☐ नि.मा.वि. तह ☐ मा.वि.तह ☐ उच्च मा.वि. तह ☐

स्नातक तह ☐ स्नातकोत्तर तह ☐ पि.एच.डी. ☐ अन्य ☐

माथि उल्लेखित विवरण पूर्ण र सहि छ भन्ने घोषणा गर्दछु । संस्थाले पत्राचार गर्नको लागी माथि उल्लेखित ठेगाना परिवर्तन भएको लिखित जानकारी नगराएसम्म सहि र मान्य हुनेछ ।

सदस्यको दस्तखत : मिति : फाराम भर्नेको दस्तखत :