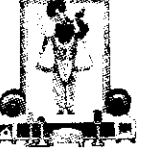




શ્રી વિશાનીયા વૈષ્ણવ પંચ સમુદાય સામાજિક સુરક્ષા યોજના

કાર્યાલયનું સરનામું

દીપક ડી. ગાંધી



૨, પ્રયાગ બંગ્લોઝ, સિટીઝન ચાર રસ્તા, આત્મજ્યોતિ આશ્રમ રોડ, સુભાનપુરા, વડોદરા-૩૯૦૦૨૩.

મો. નં. ૯૪૨૭૬૧૧૩૬૧

E-mail : dipak_gandhi@rediffmail.com

સભાસદ નંબર : _____ ગામનું નામ : _____ તારીખ : _____

Common Request Form

સભાસદનું નામ : _____

૧. સરનામામાં ફેરફાર		૨. વારસદારમાં ફેરફાર	
૩. Renewal નોટિસ મોકલવાના સરનામામાં ફેરફાર			
હાલનું સરનામું (Present Status) / વારસદાર/Renewal નોટિસ સ્થળ		હવે પછી (Change Required) સરનામું / વારસદાર/Renewal નોટિસ સ્થળ	
૪. ડુપ્લીકેટ બોન્ડ			
બોન્ડ સર્ટિ. નંબર :	ડુપ્લીકેટ બોન્ડ ચાર્જ રૂ.	(હાલમાં રૂ. ૧૦૦/- છે.)	
૫. મરણનો કલેઈમ			
આ સાથે અસલ બોન્ડ સર્ટિ. નંબર :	તથા મરણનો દાખલો બીકેલ છે.		
૬. અન્ય કામ			
<p>(૧) અનુક્રમ નંબર ૧,૨,૩, માટે બોન્ડ સર્ટિ.ની ઝેરોક્ષ મોકલવી. વારસદારમાં ફેરફાર માટે લેખિત અરજી જે તે ગામના પ્રતિનિધિની સહી સાથે મોકલવી.</p> <p>(૨) ચાર્જની ચુકવણી ચેક/રોકડા/ડીડી થી થઈ શકશે. ચેક/ડીડી "SHREE VISHA NIMA VAISHNAV SAMAJIK SURAKSHA YOJNA" - VADODARA ના નામનો બનાવવો. BANK OF BARODA _ Bank A/C. No. : 33440400000067,SUBHANPURA,VADODARA IFSC CODE No. BARBOSUBHAN, MICR NO. 390012054 રોકડ જમા કરાવનારે બેંક પાવતીની ઝેરોક્ષ અવશ્ય મોકલવી.</p> <p>(૩) કલેઈમની રકમનો ચેક વારસદારના નામનો બનાવવામાં આવશે અને જે તે ગામના પ્રતિનિધિ / પંચ મારફતે તે મોકલવામાં આવશે. ઉપરોક્ત વિગતો સાચી છે અને તે અન્વયે લાગુ પડતા ફેરફારોની સંપૂર્ણ જવાબદારી સભાસદ તરીકે મારી છે. જે મને કબુલ મંજૂર છે.</p>			
સાભાર,	સભાસદ/વારસદારની સહી _____		
પ્રતિનિધિ ની સહી _____			

શ્રી/શ્રીમતિ _____ તરફથી શ્રી વિશાનીયા વૈષ્ણવ સામાજિક સુરક્ષા યોજના અન્વયે
અનુક્રમ નંબર _____ ના કામ માટે અરજી મળેલ છે.

પ્રતિનિધિ ની સહી _____

ખાસ નોંધ : કૃપા કરી ફોર્મ ગુજરાતીમાં ભરવું.