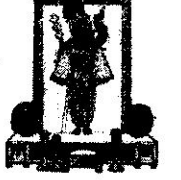




॥ श्री वल्लभो दिग्विजयते ॥

# શ્રી વિશાનીયા વૈદ્યા પંચ સમુદાય

(ટ્રસ્ટ રજ. નં. એ/૫૩૬(પંચ)તા. : ૨૫-૦૮-૧૯૯૪)



ફોર્મ નંબર :

## સામાજિક સુરક્ષા યોજના

કાર્યાલયનું સરનામું **દીપક ડી. ગાંધી**  
૨, પ્રયાગ બંગ્લોઝ, સિટીઝન ચાર રસ્તા,  
આત્મજ્યોતિ આશ્રમ રોડ, સુભાનપુરા,  
વડોદરા - ૩૯૦ ૦૨૩.  
મો. નં. ૯૪૨૭૭૧૧૩૬૧  
E-mail : dipak\_gandhi@rediffmail.com

કાર્યાલય માટે :

૧. વતન :
૨. સા. સુ. થો. નંબર :
૩. આજીવન સભ્ય નંબર :
૪. રજી. નંબર :
૫. દાખલ તારીખ :

૧. સભ્યનું પુરુષુ નામ (અટક પહેલાં લખવી) : \_\_\_\_\_
૨. પિતા/પતિ/વાલીનું નામ : \_\_\_\_\_
૩. વારસદારનું નામ : \_\_\_\_\_
૪. વારસદાર સાથેનો સંબંધ : \_\_\_\_\_
૫. જન્મ તારીખ / ઉંમર : \_\_\_\_\_  
(જન્મ તારીખના દાખલાની ઝેરોક્ષ કોપી સામેલ કરવી.)
૬. પુરુષ/સ્ત્રી /કુમાર : \_\_\_\_\_
૭. મૂળ વતન : \_\_\_\_\_  
(બહેનોએ પોતાના પતિનું મૂળ વતન લખવું)
૮. સરનામું : (૧) હાલનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(૨) પત્ર વ્યવહારનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(૩) ફોન નંબર / મોબાઈલ નંબર : \_\_\_\_\_
૯. કુટુંબ નંબર : (૧) \_\_\_\_\_ (૨) પેજ નંબર : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_
૧૦. આજીવન સભ્ય નંબર : \_\_\_\_\_  
(વસ્તી પત્રકની છેલ્લી આવૃત્તિનો કુટુંબ નંબર જણાવવો.)

ખાસ નોંધ : કૃપા કરી ફોર્મ ગુજરાતીમાં ભરવું.

## સંમતિ પત્ર

હું નીચે સહી કરનાર \_\_\_\_\_

શ્રી વિશાનીમા વૈષ્ણવ પંચ સમુદાય સુચિત સામાજિક સુરક્ષા યોજના નો સભ્ય થવા માટે અરજી કરુ છું અને કારોબારીએ નક્કી કરેલા બધા નિયમો મને કબુલ મંજુર છે, અને વખતો-વખત નિયમોને ફેરફાર કરવામાં આવે તો તે મને બંધનકર્તા રહેશે.

આ માટે આ સાથે \_\_\_\_\_ રૂપિયાનો ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/ચેક/રોકડા \_\_\_\_\_ નંબર \_\_\_\_\_ તારીખ \_\_\_\_\_ બેંક \_\_\_\_\_ રવાના કરી રહ્યો છું. નોમિની તરીકે વારસદાર શ્રી \_\_\_\_\_ ની નિમણૂંક કરું છું.

તારીખ :

ગામ :

સહી

(અરજદારની સહી)

## ગામના પ્રતિનિધિનો દાખલો

હું આ સાથે ખાત્રી આપુ છું કે અરજદાર \_\_\_\_\_

ના કુટુંબનો સમાવેશ આજીવન સભ્યમાં થયેલ છે.

તેમજ વસ્તીપત્રકની છેલ્લી આવૃત્તિનો કુટુંબ નંબર \_\_\_\_\_

પેજ નંબર \_\_\_\_\_ છે અને તેની ઉંમર/જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_

અને તે બાબતની મેં જાતે ખાત્રી કરેલ છે.

તારીખ :

ગામના પ્રતિનિધિની સહી  
(સિક્કા સાથે)