अर्जदाराची सही / Applicant's Signature



दिनांक/Date :-

विकाण/Place :-

सभासदत्वासाठी अर्ज /APPLICATION FOR MEMBERSHIP

अपूर्ण अर्ज स्विकारला जाणार नाही. Incomplete Application will not be accepted.

दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-ऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी, लि. The Union Bank of India Employees' Co-Op. Credit Society Ltd.

(नोंदणी क्र. : बी.ओ.एम./आर.एस.आर./३५४/३-६-१९६७) (Regd. No. BOM/RSR/354/of 3.6.1967)

(महाराष्ट्र राज्य / MAHARASHTRA STATE)

Email ID - ubicrsoc@gmail.com Wel	site: www.unionbankcreditsociety.com Mobile No - 9833185584 (WhatsApp)
	ारी असून आपल्या संस्थेच्या सभासदत्वासाठी अर्ज करीत आहे.
I am the permanent employee of Union	Bank of India I wish to apply for admission as a member of your society,
आपल्या क्रेडिट सोसायटी व्यतिरीक्त खाली दिल्याप्रमाणे	इतर क्रेडिट सोसायटीचा सभासद आहे/नाही.
am/have become/not become a member of other	r credit societies. Names of which are given below:
P	
तसेच महाराष्ट्र राज्य सहकारी कायदा १९६ एम्प्लॉईज को-ऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी, मय	, नियम क्र. ४५ यास अनुसरुन मी जाहीर करतो की, मी फक्त दि युनियन बँक ऑफ इंडिय दित कडूनच कर्ज घेईन.
THE UNION BANK OF INDIA EMPLOYEES' CO	वे पोटनियम व मृत सभासद कल्याण ठेव योजना नियम वाचले असुन मी त्या नियमांशी तसेच त्य
abide by them and by any subsequent additions, पोटनियमांतर्गत वेळोवेळी जर काही देणे मा	e-laws & Members Death Benevolent Deposit Rules of the society and that I undertake to nodifications and alterations to or the said Bye-laws & M.D.B.S. Rules. त्याकडून संस्थेला देय असल्यास ते माझ्या बँकेकडून मला देय असलेल्या मासिक पगारातुन, बोनस वसूल करण्याचे सर्वाधिकार मी संस्थेला लिहून देत आहे. तसेच हे अधिकार पत्र न मोडण्याची हमी मी
under the Bye-Laws from my Salary, Bonus, Grain and it is understood that this authority is irrevocable.	
महाराष्ट्र राज्य सहकारी संस्था अधिनियम १९	
	-operative Societies Act, 1960, I hereby nominate.
माझा/माझी/My	
(नाते/Relations)	(वारसाचे नांव/Name of Nominee)
as the person to whom all Payment due to me l	तत मला संस्थेकडून देय असलेली रक्कम माझ्या सदर वारसास देण्यात यावी. y the Society shall be paid in the event of my death. : भाग वर्गणी रु. १०००/- (दोन भाग) धन्वंतरी वैद्यकीय मदत योजना रु. १००/- , मृत सभासर
	- फक्त) खाते क्र.३१७९०४०४००३५०६७ मध्ये सी.बी.एस.टी.एम. क्र नुसार
दिनांक रोजी जमा केले.	
I deposit admission fee Rs.100/-, Sh Members Death Benevolent Deposit Rs.500/-	are Subcription Rs.1000/- (for Two Shares), Dhanwantari Medical Scheme Rs.100/- (Total Rs.1700/- only) in A/c No.317904040035067 by C.B.S. Tran. No
dated	आपला / आपली विश्वास्, Yours faithfull

	मोबाईल नं./Mobile No	(w	/hatsApp No
गावचा पत्ता/Native Place Address			
जन्म तारीख/Date of Birth	वय/Age हुद	T/Designation _	
बँकेत रुजू झालेली तारीख/Date of Joini	ing		
बँकेत कायम झाल्याची दिनांक/Date of	Confirmation	PAN No -	
सेवानिवृत्तीची तारीख/Retirement Date	AAD	HAR No -	
शाखा/Branch	Regional Of	ffice (R.O)	
भविष्य निधी क्र./P. F. No	बँक खाते ब्र	F. / A/c No	
वरील अर्जदारास मी ओळखतो,			
साक्षीदाराचे नाव/Name of Witness —			
भविष्य निधी क्र./P. F. No	सभासद क्रे./Mem. No		हुद्दा/Designation

	(फक्त कार्यालयीन उपयोग	ासाठी)	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON	ासाठी) ILY)	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness	(फक्त कार्यालयीन उपयोग	ासाठी) ILY)	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र	ासाठी) ILY) nbership A/c No.	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness व्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem	ासाठी) ILY) nbership A/c No.	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness व्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs.	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	ासाठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness व्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	ासाठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness व्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	I साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness ब्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	i साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन सद म्हणून दाखल करुन घेण्यात येत आहे As a member of th
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness ब्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	i साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन सद म्हणून दाखल करुन घेण्यात येत आहे As a member of th
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness ब्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	i साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन सद म्हणून दाखल करुन घेण्यात येत आहे As a member of th
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness ज्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	i साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन सद म्हणून दाखल करुन घेण्यात येत आहे As a member of th
साक्षीदाराची सही/Signature of Witness ब्यक्तीगत खाते क्र./P. L. No सभासदत्व शुल्क मिळाले. रु Received Rs. श्री./श्रीमती कार्यकारी मंडळाच्या दिनांक	(फक्त कार्यालयीन उपयोग (FOR OFFICE USE ON सभासद नोंदणी क्र./Mem पावती क्र Receipt No.	i साठी) ILY) nbership A/c No. दिनांक _ Dated	्यांन सद म्हणून दाखल करुन घेण्यात येत आहे As a member of th

अधिकार पत्र/MANDATE

प्रति,/То

युनियन बँक ऑफ इंडिया/Union Bank of India

महोदय, / Dear Sir,

- १) मी, खाली सही करणार, दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-ऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी मर्यादित चा सभासद असून, मला देय असलेल्या मासिक पगारातून दरमहा एकूण रु. १६००/ (रुपये सोळाशे फक्त) म्हणजेच रु. १०००/- सभासद भाग, धन्वंतरी वैद्यकीय योजना रु. १०००/- व रु. ५००/- मृत सभासद कल्याण ठेव योजने अंतर्गत कपात करुन सदर रक्कम संस्थेस परस्पर माझ्या नांवे जमा करण्याचे अधिकार पत्राद्वारे आपणांस देत आहे.
 - I, the undersigned being a member of the Union Bank of India Employees' Co-operative Credit Society Ltd. hereby authorise you to deduct every month from the Salary payable to me the sum of Rs, 1600/- (Rupees One Thousand Six Hundred Only) on account of the shares Rs. 1000/- Dhanvantari Medical Scheme R. 100/- & M.D.B.S. Rs. 500/- payable by me to the said Society and to pay the amount so deducted to the said society.
- मी संस्थेचा सभासद झाल्याचे आणि वरीलप्रमाणे मासिक वसूली कपात करुन देण्यासंबंधीचे संस्थेच्या सहीचे मागणीपत्रक हे ग्राह्य पुरावा असून बँक सदर मागणीपत्राच्या वैधतेच्या चौकशीस बांधील असणार नाही.

A requisition in writing signed by the Hon. Secretary stating that I am a member of the said Society and that the said subscription is due and payable by me to the said Society shall be conslusive evidence of the same and the Bank shall not be bound or concerned to enquire into the correctness of requisition.

संस्थेने दिलेली पावती ही बँकेसाठी सबळ पुरावा म्हणून ग्राह्य राहील.

The receipt of said Society shall be valid discharge to the Bank.

४) वरीलप्रमाणे दिलेल्या अधिकार पत्राचे भी संस्थेचा जोपर्यंत सभासद आहे तोपर्यंत उल्लंघन होणार नाही याची भी हमी देतो.

The authority, herein above contained, shall not be revoked by me so long as I continue to be a member of the Society.

आपला / आपली विश्वास, Yours faithfully.

सभासद सही /Signature of Member

संमतीपत्र/AUTHORITY

मी, दि युनियन बँक ऑफ इंडिया ला जोपर्यंत मी सदर बँकेत नोकरीस आहे तोपर्यंत मला मिळत असलेल्या माझ्या मासिक पगारातून, दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-ऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी मर्यादित यांचा सभासद या नात्याने मी देय असलेल्या मासिक भाग वर्गणी, धन्वंतरी वैद्यकीय योजना, मृत सभासद कल्याण ठेव, कर्ज फेड हप्ता, व्याज, दंड, हमी किंवा इतर कोणतीही देय असलेली रक्कम सदर संस्थेस कपात करून परस्पर देण्याचे परवानगी पत्र लिहन देत आहे. तसेच अस्तित्वात असलेले सहकारी संस्था नियम, अधिनियम आणि संस्थेचे पोटनियम माझ्यावर बंधनकारक असतील.

I hereby give to Union Bank of India irrevocable power and authority to deduct every month from the monthly Salary earned by me during my employment in the service of the said Bank all the dues that may become payable by me to the Union Bank of India Employees' Co-operative Credit Society Ltd. as its member either by way of share subscription, M.D.B.S.,DMS, repayment of Loan, interest penalty, guarantee or any other dues and to pay the same to the Society. The provision of the Co-op. Society's Act, Rules & Society's Bye-laws inforce shall be binding on me.

सभासदाचे नांव/Name of Member	वेतन पावती क्र./P. F. No
शाखा/Name of Branch/Office	सभासद क्र./Membership No.
दिनांक/Date	
	सभासदाची सही /Signature of Member

प्रति,/To.

विश्वस्त/The Trustee.

दि युनियन बँक ऑफ इंडिया/Union Bank of India

कर्मचारी भविष्य निर्वाह निधी खाते, मुंबई./Employees Provident Fund, Mumbai.

महोदय,/Sir.

मी, या पत्राद्वारे दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-ऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी मर्यादित यांना माझ्या पश्चात मला देय असलेल्या भविष्य निर्वाह निधीचे मागणीपत्र सादर करण्याचे व वसूल करण्याचे अधिकारपत्र देत आहे. आणि ज्याची वैधता ही आपणासाठी अबाधीत राहील.

I hereby irrevocably authorise The Union Bank of India Employees Co-operative Credit Society Ltd. to submit the claim form & collect on my behalf the amount of Provident Fund Payable to me whose discharge will be valid discharge for you.

आपला / आपली विश्वास, Yours faithfully,

दिनांक :-

Date :-

सभासद सही /Signature of Member

प्रति,	/		
	, प्रचिव/Secretary,	16	
4144	दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-ऑ	ॉपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी मर्यादित.	
	The Union Bank of India Employees' Co-opera	ative Credit Society Ltd.	
महोद	य,/Dear Sirs,		
	मी, खाली सही करणार सभासद खालील दिल्याप्रम	ाणे वरील संस्थेला करारपत्र लिहून देत आहे.	
8)		ve mentioned Society agree with the Society as follows असलेल्या मासिक पगारातून संस्थेस माझ्या नांवे देय असलेल सभासद कल्याण ठेव रु. ५००/- (एकुण सोळाशे फक्त) व	
	भावे न		
?)	My employers, Union Bank of India shall be co (Rs.One Thousand Six Hundred) on accou Rs. 500/- payable by me to the Society and to p तसेच माझे मालक, युनियन बँक ऑफ इंडिया, मार ठेव, कर्जफेड, ल्याज, दंड हमी आणि किंवा इतर क	झ्या नावे संस्थेस देय असलेल्या भाग वगणा, धन्वतरा वधक गर्हीही रक्कम, माझ्या पगार/बोनस, ग्रेच्यईटी आणि/किंवा ग	ाय योजना, मृत सभासद कल्याण
	become payable by me to the society either to	e competent to deduct from my salary Bonus, Gratuity a by way of share subscription, M.D.B.S., DMS, repaym	
3)	मी संस्थेचा सभासद झाल्याचे आणि वरीलप्रमाणे आणि देय आहेत अशा वसूल कपात करुन देण्यासं पत्राच्या वैधतेच्या चौकशीस बांधील असणार नाही.	मासिक भाग वर्गणी आणि/किवा इतर कॉणतीहा रक्कम उ बंधीचे संस्थेच्या मानद् सचिवांच्या सहीचे मागणीपत्रक हे ग्रा	ह्य पुरावा असून बक सदर मानगा
x)	A requisition in writing signed by the Hon. Sect any other amount is/are due and payable by n bound or concerned to enquire in the correctne संस्थेने दिलेली पावती ही बँकेसाठी सबळ पुरावा म्हा		at the said subscription and /or arme and the Bank shall not be
	The receipt of the said Society shall be a valid	discharge to the Bank	
4)	मी, दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-अ	ॉपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी यांना माझ्या नावे येणे असलेली र ा	कम मला देव असलेल्या भविष्य
	निर्वाह निधी मधून माझ्यावतीने वसूल करण्याचे संपू	र्ण अधिकार या करारपत्राद्वारे देत आहे.	
	me to the Society on behalf from the amount of	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. i Provident Fund payable to me. तोपर्यंत कोणत्याही प्रकारे उल्लंघन होणार नाही याची हमी देव	
Ę)	वरील करारपत्रात मा जापवत संस्थेचा समासद आह	ot be revoked by me so long as I Continue to be a memb	per of the Society.
	The authority, here in above contained, shall in	आपला / आपली विश्वास	
G i	5/Date :-	जानसा / जानसा विश्वार	todis faithfully,
		h h /u	or a desired
ठिकाप	π/Place :-	सभासदाची सही /Sig	nature of Member
		भविष्य निधी क्र./P.F. No	10.00
			फोटो
धरचा '	पत्ता / Residential Address		Photo
		मोबाईल नं./Mobile No	1
		WhatsApp No.	
बँकेत व	कायम झाल्याची दिनांक/Date of Confirmation_	बँकेत रुजु झाल्याची दिनांक/Date o	of Joining
बँक ख	ाते क्र./SB/OD A/c. No	PAN No -	
		नाते/Rel	ation
	(Provide lands)	हुदा/Designation	
meal/	19411/ Branch / Department	Salv posigliandii	

सभासदाची नमूना सही Soecimen Sign. of the Member शाखा व्यवस्थापकाची/विभाग प्रमुखाची सही व शिक्का Verified by the Branch Manager/Dept. Head/Sign. with Stamp

INSTRUCTIONS FOR MEMBERSHIP FORM

- Membership form must be completely filled up.
- All signatures are mandatory in Membership Form.
- AADHAR No & PAN No is compulsory in membership form.
- Membership form should be verified in last page.

	/To.		
मानद	सचिव/Secrotary,	* 10 - 10 - 1 miles	
	दि युनियन बैंक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईज को-अ	THE Credit Society Ltd.	
मनोत	The Union Bank of India Employees' Co-oper	ative Credit Society Line	
4014	-AAA	गणे वरील संस्थेला करारपत्र लिहून देत आहे.	
8)	माझे मालक युनियन बैंक ऑफ इंडिया हे मला देय	ve mentioned Society agree with the Society as ionicine असलेल्या मासिक पंपारातून संस्थेम माझ्या नांवे देय असलेली मा सभासद कल्याण ठेव ह. ५००/- (प्कृण सोळारो फवत) कपात	सक भाग वगणा ह.५०००/ क्रांच्यास सहार
	धन्वंतरी वैद्यकीय योजना रु. १००/- अधिक मृत	सभासद कल्यांचा ठेव है. ५००/- (प्यूनिश वाकार कर्यां) जाना	appet create death con-
	आहेत.	ompetent to deduct every month from the Salary payable to	me the sum of Rs. 1600/
	(Rs.One Thousand Six Hundred) on acco	unt of the Shares Rs. 1000/-, Dhariwantary moster	
3)	Rs. 500/- payable by me to the Society and to	pay the amount so deducted to the obdity	जिना, मृत सभासद कल्या
11	ठेव. कर्जफेड, ज्याज, दंड हमी आणि किंवा इतर क	इया नाव संस्वस दय असलत्या नान चनाना वर्डीही रक्कम, माझ्या पगार/बोनस, ग्रेच्यईटी आणि/किंवा मला	बँकेकडून येणे असलेली इत
	क्रोलारिकी राजका या सारत कारत करूत संस्थेस नेपा	नाम मध्यम आहेत	
	My Employer Union Bank of India shall also be	e competent to deduct from my salary Bonus, Gratuity and I by way of share subscription, M.D.B.S., DMS, repayment	or any other sum that ma of Loan, interest, penalty
	guarantee or any other dues and to pay such a	amount or amounts so deducted to the Society.	
3)	become the other became access which he	amount of amounts so deducted to file 300,00%; मासिक भाग वर्गणी आणि/किंवा इतर कोणतीही रक्कम जी/उ वंधीचे संस्थेच्या मानद् सचिवांच्या सहीचे मागणीपत्रक हे ग्राह्य पु	त्या माझ्याकडून सस्यय या राजा असन बँक सदर मागर्ग
	आणि देय आहेत अशा वसूल कपात करून देण्यासं पत्राच्या वैधतेच्या चौकशीस बांधील असणार नाही	वंधीचे संस्थेच्या मानद् साचवाच्या सहाच भागणाचनचा २ माण उ	(lat art, an int
			said subscription and /o
	any other amount is/are due and payable by r	me to the Society shall be conclusive evidence of the same	and the Bank shall not b
x)	bound or concerned to enquire in the correctn संस्थेने दिलेली पावती ही बँकेसाठी सबळ पुरावा म्ह	ess of the requisition. जन ब्राह्म राहील.	
**		discharge to the Bank	
4)	मी, दि युनियन बँक ऑफ इंडिया एम्प्लॉईंज को-अ	discharge to the bank. गॅपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी यांना माङ्या नावे येणे असलेली रक्कम	मला देव असलस्या मावर
	निर्वाह निधी मधून माझ्यावतीने वसूल करण्याचे संप्	र्ता अधिकार या करारपंत्रादार दत आहे.	
	the Inches and America The Union Ban	that India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de	duct the dues payable b
	I hereby irrevocably authorise The Union Ban	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de f Provident Fund payable to me.	educt the dues payable b
E)	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o वरील करारपत्रात मी जोपर्यंत संस्थेचा सभासद आरं	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de I Provident Fund payable to me. हे तोषर्यंत कोणत्याही प्रकारे उल्लंघन होणार नाही याची हमी देतो.	
Ę)	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o वरील करारपत्रात मी जोपर्यंत संस्थेचा सभासद आरं	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to do I Provident Fund payable to me. दे सोपरीन कोणत्याडी प्रकार उन्होंचन होणार नाड़ी चाची हमी देतो. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o	f the Society.
	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o बरीत करारपत्रात मी जोपर्यंत संस्थेचा समास्त्र शो The authority, here in above contained, shall r	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de I Provident Fund payable to me. हे तोषर्यंत कोणत्याही प्रकारे उल्लंघन होणार नाही याची हमी देतो.	f the Society.
दिनांक	Thereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o बतील करायवान मी जोपर्य के संख्येन सम्पाद औ The authority, here in above contained, shall r F/Date:	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de शिरणंतिकारिया कार्याच्या प्रकार अन्तिम्ब होणार नाही याची हमी देतो. तेषाचेत कोरणात्री प्रकार उन्हेण्य होणार नाही याची हमी देतो. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास्, Yi	of the Society.
दिनांक	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o बरीत करारपत्रात मी जोपर्यंत संस्थेचा समास्त्र शो The authority, here in above contained, shall r	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to do I Provident Fund payable to me. दे सोपरीन कोणत्याडी प्रकार उन्होंचन होणार नाड़ी चाची हमी देतो. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o	of the Society.
दिनां व ठिकाप	Thereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount of adin a strongard in all and a strong and in the amount of a strong and in the authority, here in above contained, shall respons	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de d Provident Fund payable to me. ह तोषर्यंत कोमलयाही प्रकार उस्तेय होगार नाही याची हमी देतो. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपता / आयती विश्वास, ११ समासदाची सही /Signatu	of the Society.
दिनां व ठिकाप सभास	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o बादित करायकात मी जीपदी संस्थेचा समास्य आग The authority, here in above contained, shall r F/Date:- m/Place:-	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund poyable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकारे उल्लंघन होणार नाही चाणी हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, श्र	of the Society.
दिनां व ठिकाप सभास	Thereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount of adin a strongard in all and a strong and in the amount of a strong and in the authority, here in above contained, shall respons	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund poyable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकारे उल्लंघन होणार नाही चाणी हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, श्र	of the Society. Down saithfully, re of Member
दिनां व ठिकाप सभास सभास	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o बादित करायकात मी जीपदी संस्थेचा समास्य आग The authority, here in above contained, shall r F/Date:- m/Place:-	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund poyable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकारे उल्लंघन होणार नाही चाणी हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, श्	of the Society.
दिनां व ठिकाप सभास सभास	i hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o ब्रिटी करायकार मी जीपदी संस्थेषा समायस औ! The authority, here in above contained, shall r F/Date:- m/Place:- पद क्र. /Membership No दाचे नांव/Members Name	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund poyable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकारे उल्लंघन होणार नाही चाणी हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, श्	of the Society. Down saithfully, re of Member
दिनां व ठिकाप सभास सभास	I hereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o ब्रांत करायवात मी जोपर्य संस्थेण समायत आ The authority, here in above contained, shall r s/Place:- म/Place:- दक्त. / Membership No राषे नांव/Members Name प्रसा/Residential Address	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund poyable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकारे उल्लंघन होणार नाही चाणी हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, श्	of the Society. Down saithfully, re of Member
दिनां क ठिकाप सभास सभास यरचा	Ihereby irrevocably authorise The Union Ban me to the Society on behalf from the amount o ब्रांत करायावात मी जोपर्य संस्थेण समायत आ The authority, here in above contained, shall r s/Place:- म/Place:- दक्त. / Membership No राषे नांव/Members Name पत्ता/Residential Address	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de de Provident Fund payable to me. हे गोपर्यंत कोमयानादी उकारे उर्ल्यन होगार नाही वाची हमी देतो. not be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, Y स्थान / अपली विश्वास, Y स्थान विश्वास,	of the Society. Down saithfully, re of Member
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा	i hereby irrevocably authorise The Union Bar me to the Society on behalf from the amount o बरीत करायधार में जोपयेंत संख्या समासद आं The authority, here in above contained, shall r r/Date :- ग/Place :- दि क्र. / Membership No दाचे नांव/Members Name प्या/Residential Address	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund popusable to me. हे तोचर्यंत कोणत्वादी प्रकार करनंपन होगार नहीं वाची हमी देती. oot be revoked by me so long as I Continue to be a member of the provident of the provid	of the Society. The Society of the
दिनांच ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त	i hereby irrevocably authorise The Union Bar me to the Society on behalf from the amount or बरीत करायावा वो जोपर्यंत संस्थेचा समासद आं The authority, here in above contained, shall r s/Date :- n/Place :- पद क्र. / Membership No दासे नांव/Members Name पत्ता/Residential Address	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund populable to me. हे तोषर्थंत कोणत्यादी प्रकार उन्हरंपय होणार नाही पाणी इसी देती. oot be revoked by me so long as I Continue to be a member o आपला / आपली विश्वास, Yi समस्यापी सही /Signatu प्रविच्य निधी क्र./P.F. No	of the Society. The Society of the
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त	i hereby irrevocably authorise The Union Bar me to the Society on behalf from the amount or बरीत करायवार में जोपर्यंत संस्थेचा समासद आं The authority, here in above contained, shall r r/Date :- r/Place :- वर क्र. / Membership No दाचे नांच/Members Name प्या/Residential Address प्रारंख/Date of Birth कायम झाल्याची दिनांक/Date of Confirmation_ ातं क्र./SB/OD A/c. No	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोषर्थंत कोणत्वाही प्रकार करनंपन होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of the Provident Fund of the Revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of the Provident Fund of India Fund	of the Society. The Society of the
दिनांक ठिकाप सभास सभास परचा जन्म त बँकेत	in hereby irrevocably authorise The Union Barme to the Society on behalf from the amount or after a structurar में जोपर्यंत संस्थेचा सभासद आं The authority, here in above contained, shall r r/Date :- r/Place	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोषर्थंत कोणत्वाही प्रकार करनंपय होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of the Revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of Signature of Journal of Revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of Signature of Journal of August 1 of August 1 of Journal of August 1 of Journal of August 1 of	of the Society. The Society of the
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त बँकेत बंक ख	in hereby irrevocably authorise The Union Barme to the Society on behalf from the amount or after a structurar मी जीपरीत संख्या समासद आं The authority, here in above contained, shall r F/Date:- // // // // // // // // // // // // //	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकार उन्हर्मपन होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August / अपन्ती / अपन्ती / विश्वास, श्रं समासदाची सही / Signatu मंत्री कर्म निर्मा कर्म / P.F. No	of the Society. It is a statistically, and the society of the society. It is a statistically, and the society of the society. The society of the society.
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त बँकेत बंक ख	in hereby irrevocably authorise The Union Barme to the Society on behalf from the amount or after a structurar में जोपर्यंत संस्थेचा सभासद आं The authority, here in above contained, shall r r/Date :- r/Place	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोषर्थंत कोणत्वाही प्रकार करनंपय होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of the Revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of Signature of Journal of Revoked by me so long as I Continue to be a member of August 1 of Signature of Journal of August 1 of August 1 of Journal of August 1 of Journal of August 1 of	of the Society. It is a statistically, and the society of the society. It is a statistically, and the society of the society. The society of the society.
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त बँकेत बंक ख	in hereby irrevocably authorise The Union Barme to the Society on behalf from the amount or after a structurar मी जीपरीत संख्या समासद आं The authority, here in above contained, shall r F/Date:- // // // // // // // // // // // // //	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकार उन्हर्मपन होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August / अपन्ती / अपन्ती / विश्वास, श्रं समासदाची सही / Signatu मंत्री कर्म निर्मा कर्म / P.F. No	of the Society. It is a statistically, and the society of the society. It is a statistically, and the society of the society. The society of the society.
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त बँकेत बंक ख	i hereby irrevocably authorise The Union Bar me to the Society on behalf from the amount or बरीत करारायात मी जीपरी संखेषा समास्य आं The authority, here in above contained, shall r s/Date :- म/Place :- प्रक्र / Membership No दाचे नांव/Members Name प्रमा/Residential Address	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोषर्थंत कोणत्वाही प्रकार करनंपन होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of American State of Jordan American State of Jordan American State of Jordan American State of Jordan Sta	of the Society. Dours faithfully, re of Member कोदो Photo
दिनांक ठिकाप सभास सभास घरचा जन्म त बँकेत बंक ख	in hereby irrevocably authorise The Union Barme to the Society on behalf from the amount or after a structurar मी जीपरीत संख्या समासद आं The authority, here in above contained, shall r F/Date:- // // // // // // // // // // // // //	k of India Employee's Co-operative Credit Society Ltd. to de Provident Fund payable to me. हे तोपर्यंत कोणत्यादी प्रकार उन्हर्मपन होणार नाही याची हमी देती. not be revoked by me so long as I Continue to be a member of August / अपन्ती / अपन्ती / विश्वस्त / अपन्ती / अपन्ती विश्वस्त / अपन्ती / अपन्ती विश्वस्त / अपन्ती /	of the Society. The Society of the