



भावना – बुजुर्गों का परिवार

भारतीय वरिष्ठ नागरिक समिति

वरिष्ठ नागरिकों तथा निर्बल एवं असहाय जनों के हितों को समर्पित अखिल भारतीय समाजसेवी महासमिति।
सोसायटीज रजिस्ट्रेशन ऐक्ट, 1860 के अन्तर्गत लखनऊ में पंजीकृत। पंजीयन संख्या : 662/2000-01

पी4-403, चन्द्रा पैनोरमा, सुशांत गोल्फ़ सिटी, शहीद पथ, लखनऊ-226030, उ.प्र., भारत
फोन: +91-9415584568 वेबसाइट: www.bhavanaindia.org ई.मेल: bhavanasindia@gmail.com

व्यवितगत सदस्यता हेतु आवेदन-पत्र

(सदस्यता हेतु न्यूनतम आयु-सीमा 50 वर्ष है) 1. दिनांक :

2. सदस्यता का प्रकार : विशिष्ट विशिष्ट-स्पाउस आजीवन आजीवन-स्पाउस

3. मुख्य आवेदक का पूरा नाम तथा पता (स्पष्ट शब्दों में)

नाम: श्री/श्रीमती/कुमारी		
पता:		
		पिन कोड:
फोन नं.:	मोबा. नं.:	ई.मेल:

4. मुख्य आवेदक के पिता/पति का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

--

5. स्पाउस का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

--

6. दोनों आवेदकों की जन्म तिथियाँ 7. विवाह की तिथि 8. दोनों आवेदकों के ब्लड-ग्रुप

--	--	--	--

9. यदि सेवानिवृत्त हैं तो सेवानिवृत्ति से पूर्व किस व्यवसाय में थे अथवा किस विभाग में किस पद पर कार्यरत थे?— दोनों आवेदकों का विवरण दें।

10. वर्तमान में क्या कर रहे हैं?— दोनों आवेदकों का विवरण दें।

11. शैक्षिक योग्यता, तकनीकी/व्यवसायिक योग्यता, दक्षता एवं अनुभव आदि का संक्षिप्त विवरण।
दोनों आवेदकों का विवरण दें।

12. उन अंतरंग परिजनों एवं मित्रों का विवरण जिनसे किसी आपात स्थिति में सम्पर्क किया जासके।

क्र.सं.	पूरा नाम	आयु	आवेदकों से सम्बंध	पता, फोन नम्बर, मोबाइल नम्बर, ई.मेल आई.डी.

13. सदस्यता शुल्क के भुगतान का विवरण

भुगतान का प्रकार: नगद <input type="checkbox"/> डिमांड ड्राफ्ट <input type="checkbox"/> चेक <input type="checkbox"/>	धनराशि अंकों में: ₹
धनराशि शब्दों में: ₹	
डी.डी./चेक नं. तथा दिनांक:	
बैंक तथा उसकी शाखा का नाम जहाँ से निर्गत है:	

विशेष- सम-मूल्य पर भुगतान योग्य चेक/डिमांड ड्राफ्ट **भारतीय वरिष्ठ नागरिक समिति (BHARATIYA VARISHTHA NAGARIK SAMITI)** के पक्ष में देय होना चाहिए।

14. आवेदकों के हस्ताक्षर: मुख्य आवेदक: स्पाउस:

नोट : 1. यदि किसी बिन्दु पर स्थान कम लगे तो अलग कागज पर विवरण लिखकर संलग्न करें।

2. सदस्यता शुल्क निम्नवत् हैं:

विशिष्ट सदस्यता हेतु ₹ 6000, विशिष्ट-स्पाउस सदस्यता हेतु ₹ 1000, आजीवन सदस्यता हेतु ₹ 2500 तथा आजीवन-स्पाउस सदस्यता हेतु ₹ 500.

15. संलग्नकों का विवरण : 1. दोनों आवेदकों के पासपोर्ट साइज़ के चित्र।
2. दोनों आवेदकों के आधार व पैन कार्ड की छाया-प्रतियाँ।

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

1. दिनांक :

2. सदस्यता का प्रकार : विशिष्ट विशिष्ट-स्पाउस आजीवन आजीवन-स्पाउस

3. प्राप्त धनराशि का विवरण

विवरण	धनराशि अंकों में ₹
1. सदस्यता शुल्क- मुख्य आवेदक	
2. सदस्यता शुल्क- स्पाउस	
3. आस्था वृद्ध रोग चिकित्सालय की सदस्यता का वार्षिक अंशदान	
4. अवध हॉस्पिटल एन्ड हार्ट सेन्टर की सदस्यता का वार्षिक अंशदान	
5.	
कुल प्राप्त धनराशि	

4. प्राप्त धनराशि शब्दों में

₹

5. धनराशि की रसीद सं.

दिनांक

6. आवंटित सदस्यता संख्या

ह. धन संग्रहकर्ता

ह. कोषाध्यक्ष

ह. महासचिव(प्रशासन)

नाम:

कोड नं.:

प्रेरक सदस्य का नाम तथा सदस्य संख्या: