



શ્રી મેમનગર સ્થાનકવાસી જૈન સંઘ

શ્રી જશવંતલાલ ગીરધરલાલ શાહ ટુવાવાળા સ્થાનકવાસી જૈન ઉપાશ્રય
સુભાષચોક, જૈનાચાર્ય અજરામર માર્ગ, મેમનગર, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૫૨.



શ્રી પી. કે. શાહ ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટ

મેનેજીંગ ટ્રસ્ટી : શ્રી પ્રવિણભાઈ કસ્તુરચંદ શાહ (લોખંડવાળા)

સ્વરોજગાર યોજના - અરજી પત્રક

પ્રતિ,
પ્રમુખશ્રી/મંત્રીશ્રી,
શ્રી મેમનગર સ્થા. જૈન સંઘ
મેમનગર, અમદાવાદ-૫૨.

અરજદારનો
ફોટો

વિષય : ધંધાકીય વિકાસ માટે વ્યાજ મુક્ત આર્થિક સહાય અંગે.

હું આપણા શ્રી મેમનગર સ્થાનકવાસી જૈન સંઘ મેમનગર અમદાવાદનું સભ્યપદ ધરાવું છું. મારો સભ્યપદ નંબર છે. હું શ્રી સંઘના સહયોગથી, શ્રી પી.કે.શાહ (શ્રી પ્રવિણભાઈ કસ્તુરચંદ શાહ) ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટ દ્વારા સ્વરોજગાર યોજના અંતર્ગત મારા વ્યવસાયની પ્રગતિ અર્થે આર્થિક મદદ મેળવવા આથી અરજી કરું છું. આપની સંસ્થા દ્વારા જે ધારાધોરણ અને નિયમો નક્કી કરવામાં આવશે તેનું સંપૂર્ણ પાલન કરવાની આથી ખાત્રી અને બાંહેધરી આપું છું. મારે રૂ. અંકે રૂ. ની આર્થિક મદદની આવશ્યકતા છે. તે માટે સંસ્થા દ્વારા નક્કી કરવામાં આવનાર હપ્તાની રકમ નિયમિત રીતે ભરપાઈ કરવાની ખાત્રી અને બાંહેધરી આપું છું. તે માટે જરૂરી માહિતી અને વિગતો નીચે મુજબ છે.

૦૧) અરજદારનું નામ :

૦૨) પુરું સરનામું :
 ઉંમર વર્ષ :

૦૩) ટેલિફોન નંબર : (ઓફીસ) (ઘર) (મોબાઈલ)

૦૪) હાલમાં કરતા ધંધા/નોકરીની વિગત :

૦૫) ધંધા/નોકરીનું સરનામું :

૦૬) કયા વ્યવસાય માટે લોન લેવી છે ? લોનની રકમ રૂ.

૦૭) વ્યવસાયનો પ્રકાર : ધંધો ફેરી ગૃહઉદ્યોગ અન્ય

૦૮) આ વ્યવસાયના અનુભવની વિગત :

૦૯) શૈક્ષણિક લાયકાત :

૧૦) અન્ય સંસ્થામાંથી લીધેલ લોનની વિગત : લોનની રકમ રૂ. હપ્તાની રકમ રૂ. કુલ હપ્તા

હપ્તા ક્યારે પૂરા થાય છે તેની વિગત :

૧૧) કુટુંબના દરેક સભ્યોની વિગત

અનુ.નં.	નામ	ઉંમર	પ્રવૃત્તિ	અભ્યાસ	માસિક આવક
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					

૧૨) રહેઠાણ અંગેની વિગત : મકાન પોતાનું ? હા / ના માસિક ભાડું :

૧૩) બેંક ખાતાની વિગત : બેંકનું નામ અને બ્રાંચ ખાતા નંબર :

એકરારનામું

હું જણાવું છું કે મને કરાયેલ આર્થિક મદદ પેટે મેં આપેલ એડવાન્સ ચેક જે તે તારીખે પાસ કરાવવાની બાહેધરી આપું છું. સંસ્થા દ્વારા જે નિયમો / ધારાધોરણ નક્કી કરવામાં આવ્યા છે તે વાંચ્યા છે અને ભવિષ્યમાં વખતો વખતે જે સુધારા વધારા થશે તેનો અમલ અને પાલન કરવામાં આવશે અને તે મને માન્ય છે.

ઉપરોક્ત અરજીમાં રજુ કરાયેલ વિગતો અને માહિતી સાચી અને ખરી હોવાની ખાત્રી આપું છું, આ માહિતી અને વિગતો કોઈપણ સમયે સાચી ન હોવાનું જણાશે તો સંસ્થા તરફથી ચુકવાયેલ રકમ તાત્કાલિક પરત કરી આપવામાં આવશે. સંસ્થા દ્વારા જે કોઈ નિર્ણય કરવામાં આવશે તે મને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે અને સંસ્થાનો નિર્ણય આખરી ગણાશે.

તારીખ :

સહી

ખાત્રીદાર (જામીન)

અમો નીચે સહી કરનાર

(૧) (૨) અરજદાર વતી લેખિત ખાત્રી આપીએ છીએ કે અરજદાર શ્રી એ સંસ્થાની સ્વરોજગાર યોજનાના નિયમ મુજબ મેળવેલ રકમના હપ્તા નિયમિત અને સમયસર ન ભરે તો તે હપ્તા અમારે ભરપાઈ કરી આપવાના છે. તેની અમો જામીનદારો જવાબદારી લઈએ છીએ.

જામીન

૧) જામીનનું પુરું નામ :
સરનામું : ફોન :
સંઘનું નામ : સભ્ય નંબર :
તારીખ : સહી :

૨) જામીનનું પુરું નામ :
સરનામું : ફોન :
સંઘનું નામ : સભ્ય નંબર :
તારીખ : સહી :

(જામીનદાર સૌરાષ્ટ્ર સ્થા. જૈન સંઘ અથવા શ્રી મેમનગર સ્થા. જૈન સંઘનો સભ્ય હોવો જરૂરી છે.)

(વ્યવસાયની પ્રગતિ અર્થે લોનની રકમ મળ્યા બાદ ત્રણ મહિના પછી હપ્તા શરૂ થશે જેનો "શ્રી પી.કે. શાહ ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટ" નામના એડવાન્સ ચેક આપવાના રહેશે.)

અમદાવાદ.

તારીખ :

અરજદારની સહી

અરજદારે રજુ કરવાના પ્રમાણપત્રોની વિગત

૧. ઈલેક્ટ્રીક બીલ / મ્યુ. ટેક્સ બીલ

૪. ધંધાનું સ્થાપ

૨. અરજદારનો ફોટો

૫. પ્રોજેક્ટ રીપોર્ટ/ધંધાના વિકાસ માટેની નોંધ

૩. હાલના ધંધાની વિગતવાર માહિતી

(ફક્ત ઓફિસની નોંધ માટે)

સંસ્થાની નોંધ : મંજૂર કરેલ રકમ :

..... માસિક હપ્તો :

લોન મંજૂર કરનાર કમીટીના નામ	સહી	હોદ્દો
૧		
૨		
૩		
૪		
૫		

તારીખ :