



महाराष्ट्र राज्य अल्पसंख्यांक अधिकारी - कर्मचारी असोसिएशन (शासन परवानगी प्राप्त)

- १) क्रमांक : संघटना १५१३/प्र.क्र.७२/१६ अ, सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई दि. १८ एप्रिल २०१३
२) क्रमांक : अविआ २०१३/प्र. क्र.-१/का-१/अल्पसंख्यांक विकास मंत्रालय, मुंबई दि. २० एप्रिल २०१३
३) क्रमांक : महाराष्ट्र राज्य मुंबई, १९७७/२०१३ जी. बी. बी. एस. डी. दि. ६ सप्टेंबर २०१३
४) धर्मादाय आयुक्त यांचे सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्था क्र.: एफ ५६४९९ मुंबई, दि. १८ मार्च २०१४
५) शासन परिपत्रक क्रमांक: बीसीसी २०१८/प्र.क्र.४३/१६-ब (सी) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई दि. २६ एप्रिल २०१८



सभासद नोंदणी अर्ज

नाव :
(आडनाव) (स्वतःचे नाव) (वडीलांचे नाव)

पदनाम : विभाग :

जन्मदिनांक : वय :

(कार्यालयीन नोंदीनुसार) लिंग : ☐ पुरुष ☐ स्त्री

रक्तगट :

वैवाहिक स्थिती : ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ विधवा / विधूर / घटस्फोटीत

जात / पोटजात :

वर्गवारी : खुला / इ.मा.व. / अनु.जाती / अनु.जमाती / विमुक्त जाती / भटक्या जमाती / विशेष मागास / अपंग

सध्याचा निवासी पत्ता : कायमचा निवासी पत्ता :

.....

.....

कार्यालयीन पत्ता : दूरध्वनी क्रमांक : १. निवास

..... (एस.टी.डी.कोड सहीत) २. कार्यालय

..... मोबाईल क्रमांक :

शैक्षणिक पात्रता : ईमेल आय.डी. :

कौटुंबिक पार्श्वभूमी :

नाते	नाव	वय	जन्मदिनांक	शैक्षणिक पात्रता	सध्याचा व्यवसाय
पती किंवा पत्नी					
मुलगा-१					
मुलगा-२					
मुलगी-१					
मुलगी-२					

मला संस्थेचे ध्येय, उद्देश व नियम आणि नियमावली (सध्याचे व पुढील होणारे) मान्य आहेत.

शिफारस करणाऱ्या सभसदाचे नाव : अर्जदाराची सही :

सही : दिनांक : / /

कार्यालयीन उपयोगाकरिता

कार्यकारी मंडळापुढे अर्ज केल्याचा दिनांक : / /

कार्यकारी मंडळाच्या दि. / / रोजीच्या सभेमध्ये संस्थापक / सर्वसाधारण / आजीव सभासद / देणगीदार / सभासदत्व देण्यात आले / नाकारण्यात आले. सभासद नोंदणी क्रमांक : पावती क्रमांक :

अध्यक्ष

सचिव

खजिनदार

महाराष्ट्र राज्य अल्पसंख्यांक अधिकारी कर्मचारी असोसिएशन

श्री. पदनाम : विभाग :

यांचेकडून प्रवेश शुल्क रु. ५०/- व सभासद वर्गणी (वार्षिक) रु. १००/- (एकूण १५०/-) आज रोजी प्राप्त झाले.

रक्कम स्विकारणाराचे संपूर्ण नाव : पदनाम : विभाग :

ठिकाण :

दिनांक :

सही :