

(2)

/ ध्यान दें:-

आवेदन अंग्रेजी के बड़े अक्षर (Capital Letters)में ही लिखें।
यह योजना 1 वर्ष से लेकर 16 वर्ष तक की लड़कियों के लिए मान्य है।
आवेदन पत्र में 1 फोटोग्राफ लगाये तथा उम्र का प्रमाण-पत्र की छायाप्रति भी संलग्न करें।
यह योजना पूर्णतः निशुल्क है।
आवेदन पत्र को पूर्ण रूप से भरने के बाद आप हमारे पते पर भेजें।

Authorization by PPM use

Block I.D. No.
 District

Only for Office use

Signature of Authorised PPM

Signature of Authorised Person with I.D.

हमारा अभियान :- विकास कार्ड योजना के माध्यम से केंद्र सरकार एवं राज्य सरकार की विभिन्न योजनाओं की संपूर्ण जानकारी तथा लाभ घर-घर तक पहुंचाना। हमारी जागरूकता अभियान मुख्य बिंदुओं पर केंद्रित है जो इस प्रकार है।

सरकार की विभिन्न योजनाओं के प्रति जागरूकता एवं लाभ प्रदान करवाना, अशिक्षा, दहेज प्रथा, बाल विवाह, बेरोजगारी, महिलाओं एवं लड़कियों की सशक्तिकरण

आपके हित की रक्षा के लिए विभिन्न सरकारी योजनाओं के संबंधित विभागों से पत्र व्यवहार करना एवं आवश्यकता पड़ने पर आप के हितों की रक्षा के लिए न्यायालय में जाना।

आज ही अपने पंचायत प्रोग्राम मैनेजर से संपर्क कर सदस्यता ग्रहण कर विकास कार्ड योजना की हिस्सा बने।



Foundation Tru

हेल्प यू फाउन्डेशन ट्रस्ट

Head Office : New Atwarpur, Ps.- Parsa Bazar , Dist.- Patna - 804453, Bihar -(India)

Contact No. 9934688476

(Registered under the Indian Trust Act, 1882 of Govt. Bihar)

E-mail : helpfoundationtrust@gmail.com

PAN NO. - AABTH7914H
12A - AABTH7914HE20221
80G - AABTH7914HF2023
CSR. NO. - SRN-F58481763
ISO C/N - GCS / QMS / 6323
DARPAN REG. NO. - BR/2022/0326124

EMP. ID NO. :

Date :

सेवा में,

श्रीमान अध्यक्ष महोदय
हेल्प यू फाउन्डेशन ट्रस्ट
कार्यालय, पटना (बिहार)

आवेदन पत्र

मैं एतद् द्वारा आपके कार्यालय में सदस्यता हेतु आवेदन करता/करती हूँ।
..... सदस्यता हेतु निम्नलिखित विवरण देता/देती हूँ।

1. नाम
2. पिता/पति का नाम
3. उम्र.....
4. शैक्षणिक योग्यता
4. पता/ग्राम पंचायत.....
वार्ड पोस्ट..... थाना प्रखण्ड.....
जिला राज्य..... पिन कोड.....
5. ई-मेल आई. डी मो0.....

घोषणा पत्र

मैं एतद् घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त समस्त विवरण पूर्णतः सत्य है।
मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि आज दिनांक.....से पूर्व किसी आपराधिक, आर्थिक एवं सामाजिक अपराधों में कमी सम्मिलित नहीं हूँ।
मैं प्रतिज्ञा करता हूँ/करती हूँ कि संस्था के उद्देश्यों के प्रति ईमानदार कर्तव्यनिष्ठ आज्ञाकारी, कार्यकर्ता के रूप में कार्य करता रहूँगा/करती रहूँगी एवं उच्च अधिकारियों के मार्गदर्शन दिशा निर्देशों का जिम्मेदारी पूर्वक पालन करता/करती रहूँगा/रहूँगी।
मुझे किसी आपराधिक गतिविधियों में अथवा संस्थान संविधान तथा नियमावली के विपरित कार्य करने पर संस्था के पद एवं सदस्यता से हटा दिया जायेगा एवं कानूनी कार्यवाही की जाएगी।
मेरे द्वारा संस्था में जमा की गयी सदस्यता शुल्क किसी भी स्थिति में वापस न की जायेगी।
मैं किसी भी प्रकार के वेतन/सेवा प्रतिफल की आशा नहीं करूँगा/करूँगी।
मैं संस्था के नियमों/उपनियमों समय-समय पर संशोधन तरीके मानने के लिए बाध्य रहूँगा/रहूँगी।
मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये सारे विवरण/सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं और मैंने इन विवरण/सूचनाओं में कोई तथ्य नहीं छिपाया/छिपायी। यदि कोई भी विवरण/सूचना असत्य अथवा गलत पयी जाए तो मेरी सदस्यता रद्द समझी जाएगी और

Attention/ध्यान दें:-

1. त्रकार्यक्षेत्र: इस संस्थान का कार्यक्षेत्र सम्पूर्ण भारतवर्ष में है।
2. कोई भी महिला एवं पुरुष जिनकी आयु 18 वर्ष अधिक के होंगे तथा जो संस्थान के उद्देश्य एवं नियमों का पालन करेंगे, संस्था का सदस्य बन सकते हैं।

सदस्यता के प्रकार:

आवेदन पत्र के साथ संलग्न:

आवेदन पत्र में एक फोटोग्राफ लगायें।
ऑनलाईन फार्म भरने के बाद ऑनलाईन का Receipt के साथ फार्म कार्यालय में जमा करें।
राशन कार्ड/ड्राइविंग लाइसेन्स/पासपोर्ट/वोटर कार्ड/टेलिफोन बिल/मूल निवास प्रमाण पत्र/पैन कार्ड व अन्य की सत्यपित

Authorization by PPM use

PPM Name I.D. No.
Panchayat Name
Payment Receipt No.
Block District
Mobile

Only for Office use

Signature of Authorised PPM

User I.D.
Password
D.O.J

Signature of Authorised Person with I.D.

सदस्यता शुल्क

सदस्य बनने के लिए आवेदन पत्र देना होगा, जिनकी स्वीकृति या अस्वाकृति कार्यकारिणी समिति दोबारा प्रदान की जाएगी संस्था के प्रत्येक सदस्य को 500/- रु. प्रवेश शुल्क होगा।

General Member- कोई भी व्यक्ति 350 रुपया साधारण सदस्यता शुल्क देकर एक साल तक के लिए साधारण सदस्य (General Member) बन सकते हैं।

Union Member- ऐसे सदस्य जो, 200/- रुपये वार्षिक सदस्यता शुल्क देकर इसके संघ सदस्य (Union Member) बन सकते हैं।

Life Member- यह सदस्य जो एक बार में 5500/- रुपया सदस्यता शुल्क देकर आजीवन सदस्यता (Life Member) दे सकते हैं इनके प्रत्येक वर्ष सदस्यता लेने की जरूरत नहीं होगी।

Patron Member- यह सदस्य समय दर समय 8000/- या उससे अधिक का आर्थिक मदद दे सकते हैं।

Institution Member- कोई भी संस्थागत सदस्य जो, समाज सेवा में रुची रखते हो, वह संस्था को 600/- रुपया वार्षिक सदस्यता शुल्क देकर सदस्य बन सकते हैं।

Institution Life Member- कोई भी संस्थागत जीवन सदस्य (Institution Life Member) जो 7000/- रुपया या उससे



लाइली शहनाई योजना

Foundation Trust

हेल्प यू फाउन्डेशन ट्रस्ट

PAN NO. - AABTH7914H
12A - AABTH7914HE20221
80G - AABTH7914HF2023
CSR NO. - SRN-F58481763
ISO C/N - GCS / QMS / 6323
DARPAN REG. NO. - BR/2022/0326124

Head Office : New Atwarpur, Ps.- Parsa Bazar , Dist.- Patna - 804453, Bihar -(India)

(Registered under the Indian Trust Act, 1882 of Govt. Bihar)

Contact No. 9934688476

E-mail : helpfoundationtrust@gmail.com

www.helpfoundationtrust.com

For Office Use

Online Application Dated:

Online Regd. No.

Personal/Academic Data

Girl's Name (in Block Letters)

Father's Name

Mother's Name

Present Address

Village Panchayat

Block PS PO

District: State: Pincode:

Date of Birth: Age:

Mobile No.: Blood Group

Educational Qualifications

Matric Intermediate Graduation Other

Category to Which You Belong Tick: SC ST OBC GEN

(Please enclose photocopy of certificate in case of SC/ST/OBC)

In case of SC/ST/OBC Candidate of the Cast/Tribe/Class:

Whether belongs to person with disability:

If so, type of disability and percentage of disability:

Guardian's Details

Declaration

..... the application, do here by declare that information provided above is true to the best of my knowledge & belief

Date:

Place

Signature of Guardian

Thumb Impression / Sign. of application (Girl)

Signature of Father