

## जेएलजी आवेदन पत्र

केवल कार्यालय उपयोग हेतु रिपीट बोरोअर हां/नहीं ऋण खाता संख्या गांव
---

प्रबन्धक,

दि सेण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लि०,

शाखा.....

मैं श्री/श्रीमती

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पुत्र/पत्नी/पुत्री श्री ..... उम्र.....वर्ष, निवासी.....  
 .....एवं सदस्य जेएलजी द्वारा राशि रूपये.....(अक्षरे रूपये  
 .....) के फसली ऋण/उपभोक्ता ऋण/अन्य ऋण हेतु  
 आवेदन किया है।

मैं निम्न विवरण प्रस्तुत करता हूँ-

1. आवेदनकर्ता अथवा परिवार के अन्य सदस्यों की वर्तमान आय के स्रोत-

विवरण	गतिविधियों से वार्षिक आय	गतिविधियों पर वार्षिक व्यय	गतिविधियों से वार्षिक सरप्लस/ बचत
अ) प्राथमिक व्यवसाय			
ब) अन्य गतिविधि-1			
स) अन्य गतिविधि-2			
द) परिवार के अन्य सदस्यों की गतिविधि			
<b>योग</b>			

2. प्राप्य ऋण

स्रोत	उद्देश्य	उधार ऋण	बकाया राशि

3. वित्तीय सहायता की आवश्यकता:

	गतिविधि / मद	गतिविधि की मात्रा / तादाद	ऋण आवश्यकता
अ)			
ब)			

आवेदनकर्ता के हस्ताक्षर

स्थान:

दिनांक:

4. शाखा प्रबन्धक / फील्ड अधिकारी की टिप्पणी  
(परिवार की आय एवं गतिविधि आदि सहित)

शाखा प्रबन्धक / फील्ड अधिकारी का नाम

हस्ताक्षर शाखा प्रबन्धक / फील्ड अधिकारी

राशि रूपये.....(अक्षरे रूपये .....) के ऋण की  
स्वीकृति / अनुमोदन हेतु प्रस्तुत है।

संयुक्त दायित्व सहमति पत्र

संयुक्त दायित्व सहमति पत्र.....दिनांक.....2010 को निम्न  
द्वारा तैयार किया गया--

1.....	पुत्री/पत्नी/पुत्र	.....	आयु.....वर्ष
2.....	पुत्री/पत्नी/पुत्र	.....	आयु.....वर्ष
3.....	पुत्री/पत्नी/पुत्र	.....	आयु.....वर्ष
4.....	पुत्री/पत्नी/पुत्र	.....	आयु.....वर्ष
5.....	पुत्री/पत्नी/पुत्र	.....	आयु.....वर्ष

.....जेएलजी के सभी सदस्य जिन्हें 'संयुक्त गारन्टीकर्ता' (प्रथम पक्ष) के रूप में वर्णित किया है तथा इसमें उनके उत्तराधिकारी/निष्पादनकर्ता/प्रशासक/असाईनी तथा उनसे सम्पत्ति (टाईटल) प्राप्त करने वाले शामिल हैं, बैंक के पत्र में जिसका प्रधान कार्यालय कार्यालय.....पर स्थित है तथा शाखा कार्यालय के स्तर पर शाखा प्रबन्धक श्री/श्रीमती.....अधिकृत है, जिन्हें आगे बैंक के रूप में व्यक्त किया गया है तथा इसमें प्रशासक/असाईनी, वकील तथा उत्तराधिकारी शामिल हैं।

यह कि संयुक्त गारन्टरों को.....उद्देश्य हेतु ऋण की आवश्यकता है तथा उनकी प्रार्थना पर तथा सभी के द्वारा हस्ताक्षरित 'डिमाण्ड प्रोमेजरी नोट' पर बैंक उनको

बैंक तथा समूह गारन्टीकर्ता द्वारा गवाहों की उपस्थिति में दिनांक.....  
को संयुक्त गारंटी सहमति पत्र पर हस्ताक्षर किये गये -

1.

4.

2.

5.

3.

6.

गवाह:

1. ....

2. ....

वास्ते बैंक :

1.....

2. ....

स्थान

दिनांक

प्रारम्भिक जानकारी विवरण  
या व्यक्तिगत जानकारी विवरण

कार्यालय उपयोग हेतु

प्रबन्धक,

दि सेण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लि०,

शाखा.....

में श्री / श्रीमती

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म दिनांक

--	--	--	--	--	--	--	--

पुत्र / पत्नी / पुत्री.....उम्र.....वर्ष, निवासी.....

.....ग्राम तथा.....जेएलजी का सदस्य

बैंक के संभावित ग्राहक के रूप में पंजीकृत कराना चाहता हूँ। मुझे स्पष्ट है कि ग्राहक बनने पर बैंक से ऋण लेने की बाध्यता नहीं है तथा बैंक शाखा भी मुझे कोई विशेष प्रयोजन हेतु अथवा सभी प्रकार के ऋण देने को बाध्य नहीं है।

1. मेरा मुख्य व्यवसाय.....

2. श्रेणी एस०सी० / एस०टी० / ओ०बी०सी० / अल्पसंख्यक समुदाय / अन्य

3. पूर्ण पता.....

पिन कोड .....

4. बैंक खाता नम्बर..... बैंक का नाम.....

शाखा.....

5. परिवार की चल सम्पत्ति का विवरण

सम्पत्ति का प्रकार	विवरण	अनुमानित बाजार मूल्य
1. पशु सम्पत्ति		
2. कृषि उपकरण		
3. वाहन		
4. अन्य		

6. परिचयकर्ता का नाम .....स्थान (पता).....

7. परिवार का विवरण

क्र.सं.	नाम	सम्बन्ध	लिंग	आयु	व्यवसाय	शैक्षणिक योग्यता

8. उपभोग खर्च का विवरण

परिवार सदस्यों की संख्या	नियमित मासिक घरेलू खर्चा (रूपये)	उत्सवों पर खर्च की जाने वाली वार्षिक राशि (रूपये)

नामांकन

मेरी मृत्यु/स्थायी शारीरिक अपंगता की दशा में मेरा नोभिनी.....  
.....जो मेरी.....(ग्राहक से सम्बन्ध) आयु.....वर्ष,  
निवासी.....बैंक से बकाया राशि प्राप्त करने तथा बैंक की  
देनदारी चुकाने के लिए अधिकृत होगा।

घोषणा

मैं यह घोषणा करता हूँ कि मेरी जानकारी तथा विश्वास के आधार पर उपर दिया गया  
विवरण सही व सत्य है।

नोभिनी के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान

दिनांक

शाखा प्रबन्धक की टिप्पणी

(आवेदक की आर्थिक स्थिति, विश्वसनीयता तथा सामान्य स्थिति के आधार पर)

विश्वसनीयता का पुनर्सत्यापन/पुनर्निरीक्षण.....

शाखा प्रबन्धक का नाम व हस्ताक्षर

स्थान

दिनांक

## प्रोमेजरी नोट

प्रस्तावित पुनर्भुगतान राशि.....

स्थान:  
दिनांक:

फील्ड अधिकारी

शाखा प्रबन्धक

प्रधान कार्यालय/शाखा द्वारा उपरोक्त ऋण के पुनर्भुगतान की मांग करने पर मैं राशि रूपये.....  
.....(अक्षरे रूपये ..... ) का भुगतान  
मय.....प्रतिशत वार्षिक ब्याज के अदा करने का वचन देता हूँ।

हस्ताक्षर व्यक्तिगत ऋणी (समूह के सभी सदस्यों द्वारा)

ऋणी