



શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી

REGD. NO. MH 222-1983 G.B.B.S.D.

શ્રી મૂળજીભાઈ ગોપાળજીભાઈ મહેતા પરિવાર (વિરાર) પ્રેરિત બોરીવલી કાર્યાલય
બોરીવલી ઓફીસ : ૧૦૧, શ્રીમદ્ ગોકુલ, અનિલભાઈ દેસાઈ રોડ, મંડપેશ્વર સિવીક ફેડરેશન (MCF) થી આગળ,
બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨. ફોન : (૦૨૨) ૨૮૯૦ ૮૯૯૪

E-mail : sgdss1983@gmail.com / Website : www.gohilwadsangh.org

કે.ટી. પરિવાર (વસઈ) પ્રરિત કે.ટી. વાડી

વસઈ ઓફીસ : કે.ટી. વાડી, હોલી પેરેડાઈઝ સ્કુલની બાજુમાં, કે.ટી.વિલેજ, વસઈ (વેસ્ટ), પાલઘર - ૪૦૧ ૨૦૨. ફોન : (૦૨૫૦) ૨૩૩ ૧૯૨૮

સંચાલિત

સ્વ. ઝવેરભાઈ વનમાળીદાસ શાહ (દૂધવાળા) તથા
સ્વ. માણેકબેન ઝવેરભાઈ શાહ (દૂધવાળા) પ્રેરિત

★ સિનિયર સીટીજન અને અંજયુકેશન યોજના ★

અરજી પત્રક

ફોર્મ નં. _____

તા. _____

૧) સભાસદનું નામ : _____ ઉંમર વર્ષ _____ સભાસદ નં. _____

૨) સભાસદનું સરનામું : _____

_____ મુળવતન _____

ફોન નં. (ઘર) _____ મોબાઈલ નં. _____

૩) સભાસદનો વ્યવસાય / નોકરી / નિવૃત્ત

૪) માસિક આવકની વિગત _____

૫) સભાસદના કુટુંબમાં કમાતી વ્યક્તિઓના નામ અને આવક

નામ	વ્યવસાય / નોકરીની વિગતો	માસિક આવક

નિયમો ખાસ વાચવા વિનંતી છે

૧) ફક્ત જ્ઞાતિના સભાસદ કે તેના પરિવારના સભ્યોજ અરજી કરી શકશે.

૨) અરજી પત્રક ગુજરાતી ભાષામાંજ ભરવાનું જરૂરી છે.

૩) અરજી પત્રકમાં માહિતિ અધુરી હશે તો ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

૪) સીનીયર સીટીજનનાં આય કાર્ડની ઝેરોક્ષ કોપી અરજી પત્રક સાથે આપવી ફરજીયાત છે.

૫) આ યોજનાના કોર્પસ ફંડના વ્યાજની આવકની મર્યાદામાં રહીને જ આર્થિક મદદ આપવામાં આવશે.

૬) આ યોજનામાં સેવા સંઘની કમિટીનો કોઈપણ નિર્ણય આખરી ગણાશે અને તે અરજદારને સ્વીકાર્ય રહેશે.

૭) સેવા સંઘે આપેલ આયકાર્ડની ઝેરોક્ષ કોપી ફોર્મ સાથે જોડવી જરૂરી છે.

લી. માનદ્ મંત્રીઓ

શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી

અરજી કરનાર અરજદારનું સંપૂર્ણ નામ _____

તા. _____

અરજીદારની સહી _____

(ફક્ત કાર્યાલય માટે)

શ્રી. _____ સભાસદ નં. _____ ફોર્મ નં. _____

તા. _____ અરજી લેનારની સહી _____

સહી _____ નામ _____

કન્વીનર / સહ - કન્વીનર

(નામ : _____)