

सदस्यता फार्म

क्रमांक :[कार्यालय द्वारा] दिनांक :

पूरा नाम :

पिता का नाम :

माता का नाम :

जन्मतिथि / उम्र :/..... वर्ष

लिंग : स्त्री / पुरुष

पत्र व्यवहार का पता :

पिन कोड सहित :

स्थाई निवास का पता :

पिन कोड सहित :

व्यवसाय या कारोबार :

शैक्षणिक योग्यता :

मतदाता कार्ड क्रमांक : [यदि हो तो]

फोन / मोबाइल न. :

ई-मेल आई. डी. :

सदस्यता शुल्क : सदस्यता का प्रकार :

घोषणा : मैं यह घोषणा करता/ करती हूँ कि मैं भारत का/ की नागरिक हूँ और मेरी उम्र 18 वर्ष से अधिक है। मैं पार्टी के संविधान और नियमों को पढ़कर उनके अनुरूप कार्य करने की अपेक्षा से पार्टी का सदस्य बनना चाहता/ चाहती हूँ। मैं यह भी घोषणा करता/ करती हूँ कि मेरे खिलाफ कोई आपराधिक मामला भारत में नहीं चल रहा है। समस्त जानकारी मेरे ज्ञान में पूर्ण, स्पष्ट और सही हैं।

रसीद

नाम :

पिता का नाम :

सदस्यता दिनांक :सेतक

क्रमांक :

लोकसभा क्षेत्र :विधान सभा क्षेत्र :

प्रदेश :सदस्यता शुल्क :

शुल्क (शब्दों में) :

सदस्यता पत्र स्वीकार करने वाले व्यक्ति / अधिकारी का नाम और पद :

सदस्य बनाने वाले व्यक्ति के पद मुद्रा सहित हस्ताक्षर :