

मिशन एजुकेशन ट्रस्ट धनबाद (सदस्यता सं०.....)

नाम

सम्पर्क नं०

ब्लड ग्रुपब्लड डोनर : हाँ नहीं

पिता/पति का नाम

पता : ग्राम/मुहल्ला

पंचायत/वार्डप्रखण्ड

थानाजिला

मैं विश्वास दिलाता/दिलाती हूँ कि मिशन एजुकेशन ट्रस्ट धनबाद के प्रत्येक नियमों का पालन करूँगा /करूँगी। इस मिशन के द्वारा किए जा रहे सामाजिक कार्यों में मेरा पूरा सहयोग, समर्थन और भागीदारी रहेगा। मैं "मिशन एजुकेशन ट्रस्ट धनबाद" का सदस्यता राशि तीस रुपये अदा करते हुए मिशन एजुकेशन में अपनी भागीदारी निभाना चाहता/चाहती हूँ। मैं अपनी इच्छानुसार प्रति दिन/ प्रत्येक महीनारुपये सहयोग राशि भी अदा करूँगा/करूँगी।

सहयोग राशि :

(1) 30/- रुपये सदस्यता

(2) 01 रुपया / 10 रुपये / 100 रुपये /
.....रुपये प्रतिदिन या

(3)रुपये मासिक या/और

(4)साल उम्र मेरा.....रुपये सहयोग मेरा(प्रतिदिन/मासिक)

.....
सदस्य बनाने वाले का हस्ताक्षर तिथि:..... आवेदक का हस्ताक्षर

मासिक सहयोग : 2024 - 2025

जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल	मई	जून
जुलाई	अगस्त	सतंबर	अक्टुबर	नवंबर	दिसंबर