

संस्था सभासद अर्ज  
जिल्हा ग्रंथालय अधिकारी कार्यालय, नागपूर

सभासद अर्ज क्रमांक:  
अर्ज किंमत रुपये १५/-

संस्थेचे नाव \_\_\_\_\_ अर्ज दिल्याचा दिनांक :

सभासद क्रमांक:

सभासद अर्ज क्रमांक :  
अर्ज किंमत रुपये १५/-

संस्था सभासद अर्ज  
जिल्हा ग्रंथालय अधिकारी कार्यालय,  
पटवर्धन मैदानजवळ, धंतोली, नागपूर - ४४००१२  
दुरध्वनी क्रमांक : २४२०१९४

प्रति  
जिल्हा ग्रंथपाल  
जिल्हा ग्रंथालय अधिकारी कार्यालय,  
नागपूर - ४४००१२.

महोदय,

आम्ही, आपल्या शासकीय जिल्हा ग्रंथालयाचा सभासद होऊ इच्छितो. आमच्या संबंधीची पूर्ण माहिती खालील प्रमाणे देत आहोत. खालील माहितीत बदल झाल्यास अगर आमचा पत्ता बदलल्यास, असा बदल आपल्या कार्यालयास ताबडतोब कळविण्यात येईल. यासोबत अनामत रक्कम रु. १५००/- व प्रवेश शुल्क रु. ७५०/- (द्विवार्षिक) जमा करीत आहोत.

नाव:

आपला,

अर्ज जमा करण्याच दिनांक:

वेळ सकाळी १०.३० ते सांयकाळी ५.३०

अर्जदाराची स्वाक्षरी

१) संस्थेचे /ग्रंथालयाचे नाव व संपूर्ण पत्ता \_\_\_\_\_

२) संस्थेचा नोंदणी क्रमांक (नोंदणी प्रमाणपत्राची सत्यप्रत सोबत जोडण्यात यावी) \_\_\_\_\_

३) सचिवाचे पूर्ण नाव व पत्ता \_\_\_\_\_

४) संस्थेचे ग्रंथालय असल्यास एकूण ग्रंथसंख्या\_\_\_\_\_ ५) सभासदांची संख्या\_\_\_\_\_

६) देवघेवीसाठी लागणाऱ्या ग्रंथांची संख्या व वाडमय प्रकार \_\_\_\_\_

७) कार्यकारी मंडळाचा ठराव क्रमांक व दिनांक (ठरावाची सत्यप्रत सोबत जोडण्यात यावी)-----

८) कार्यकारी मंडळातील सदस्यांची नावे :

१) \_\_\_\_\_ २) \_\_\_\_\_

३) \_\_\_\_\_ ४) \_\_\_\_\_

५) \_\_\_\_\_ ६) \_\_\_\_\_

७) \_\_\_\_\_

९) इतर माहिती \_\_\_\_\_  
मी आपल्या ग्रंथालयाच्या संस्था सभासदत्वाचे नियम वाचले असून त्याचे मी पालन करीन.

सचिव

संस्था सभासदत्वासाठी सचिव श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ यांनी सादर केलेल्या  
अर्जाची मी शिफारस करतो / करते. ग्रंथ हरविल्यास, गहाळ झाल्यास, फाटल्यास मी त्यास जबाबदार राहीन .

संस्थेचा शिक्का

अध्यक्ष

अनामत रक्कम व प्रवेश शुल्क भरल्यानंतर सभासदत्व देण्यात यावे.

जिल्हा ग्रंथपाल,  
जिल्हा ग्रंथालय अधिकारी कार्यालय, नागपूर

अनामत रक्कम रु. २५००/- ..... पावती क्रमांक..... दिनांक / / २०  
प्रवेश शुल्क रक्कम रु. ७५०/- ..... पावती क्रमांक ..... दिनांक / / २०

लेखा विभाग प्रमुख ,

सभासद क्रमांक .....

दिनांक / / २०

तांत्रिक विभाग प्रमुख,

सभासद पत्र क्रमांक ..... मिळाले.

दिनांक / / २०

सभासदाची स्वाक्षरी

अनामत रक्कम परत दिल्याचा दिनांक / / २०

लेखा विभाग प्रमुख,