



શ્રી પંચોતી સમાજ સુરક્ષા યોજના સને ૨૦૨૩-૨૦૨૪

નામ :

અટક
જન્મ તારીખ :

નામ

પિતા/પતિનું નામ

પત્ર વહેવારનું સરનામું.....

પીનડોડ..... ડોઝન : (ઘર) (ઓ)

મો : ઈમેલ :

અરજુ વખતે કોઈ બીમારીની માહિતી.....

આ સાથે દાખલ ફી રા. + વાર્ષિક ફાળાની રકમ : **રૂ. 300/-**

કુલ રકમ..... રોકડા/ચોક/દ્રાફ્ટ થી મોકલ્યાં છે.

મારા મૃત્યુ પછી સહાય નીચેના વારસદારને મળે તેવી વિનંતી છે.

વારસદારનું નામ : (૧) (૨)

૧. આથી હું અહેર કરું છું છુ કે સભ્ય થતી વખતે મને હૃદયની બીમારી, કિડનીની બીમારી, ડેન્સર, બાધપાસ,
ઓઈસ કે અન્ય ગંભીર બીમારી નથી

૨. સમાજ સુરક્ષાના પાછળ મુજબના નિયમો મૌં વાંચ્યા છે. અને તે મને ડબ્લૂ મંજૂર છે.

૩. જે વ્યક્તિ આ યોજનામાં દાખલ થતી એક વર્ષની અંદર મૃત્યુ પામે તો નિયમ મુજબ વિમારી રકમ મળવા પાત્ર નથી.

તારીખ 1/10/2022 થી નીચે મુજબ નવી દાખલ ફી વેવામાં આવશે સભ્યની સહી.....

ઉભર	દાખલ ફી વાર્ષિક ફાળો	ઉભરનો પૂરાવો, જન્મ તારીખનો દાખલો, સ્કુલ સ્ટીફીક્ટ અથવા આધારકાર્ડ જન્મ તારીખ લખેલ હોણો તો પણ ચાલશે.
૫ થી ૨૦ વર્ષ સુધી	૧૦૦૦ + ૩૦૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	
૨૧ વર્ષ કે તેથી વધુ ૩૦ વર્ષ અંદર	૧૫૦૦ + ૩૦૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	
૩૧ વર્ષ કે તેથી વધુ ૪૦ વર્ષ અંદર	૨૦૦૦ + ૩૦૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	નોંધ : ફાળાની રકમ રોકડા, ચોક અથવા ડિમાન્ડ
૪૧ વર્ષ કે તેથી વધુ ૪૫ વર્ષ અંદર	૩,૦૦૦ + ૩૦૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	દ્રાફ્ટથી મોકલવી. દ્રાફ્ટ શ્રી પંચોતી સમાજ સુરક્ષાયોજના ના નામે મોકલવાના રહેશે.
૪૫ વર્ષ કે તેથી વધુ ૫૦ વર્ષ સુધી	૭,૦૦૦ + ૩૦૦ (મૃત્યુ દર પ્રમાણે)	

આ યોજનાની ઓફિસનું સરનામું

અધ્યક્ષ

શ્રી નધિનયંક વી. પંચોતી

કોટ ફળીયુ, વ્યારા. નિ. તાપી-૩૮૪૫૪૦
મો. : ૮૨૦૦૫ ૮૧૧૫૫

મંત્રી

શ્રી રાડેશભાઈ પણાંતભાઈ ગાંધી

મેઈન બજર, વ્યારા
નિ. તાપી - ૩૮૪ ૮૫૦
મો. : ૮૪૨૭૧ ૮૫૦૮૮

જરૂર પડેથી અરજુપત્રકની
ઝેરોક્ષ કઢાવી શકાશે.

યુનીયન નેક ઓફ ઇન્ડિયા - A/C 605202010006175
IFC Code : UBIN0560529