



अखण्ड

बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
AKHANDA SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

सदस्यता आवेदन फाराम/MEMBERSHIP APPLICATION FORM

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू
Chief Executive Officer

अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
Akhanda Saving & Credit Co-operative Ltd.

कलंकी, काठमाडौं-१४
Kalanki, Kathmandu-14

सेवाकेन्द्र
Service Center

महाशय,
Dear Sir/Madam,

विषय : सदस्यता पाउँ
Sub. : Regarding Membership

फोटो
Photo

म/हामी यस सहकारी संस्था लि. को प्रति किता रु. १००/- दरको किता शेयर खरीद गरी सदस्यता प्राप्त गरी सहकारी सिद्धान्त अनुरूप संस्थाको सेवा तथा सुविधा प्राप्त गर्न चाहेकोले तपसिल बमोजिमको विवरण खुलाई यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । सहकारिताको भावना एवं यस संस्थाको विनियम तथा प्रचलित नीति, नियम, कार्यविधि र निर्देशिकाका सबै शर्तहरू मलाई/हामीलाई मान्य हुनेछ ।

अतः सदस्यता पाउँ ।

- प्रवेश शुल्क रु.१००/- यसै साथ संलग्न छ ।

- उल्लेखित शेयर किताको कुल रकम रु. (अक्षरूपी मात्र) यसै साथ छ ।

- अन्य (केही मधमा उल्लेखित गर्ने) :

संलग्न कागजातहरू / ENCLOSED

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> सदस्यता पहिचान फाराम
Know Your Membership Form | <input type="checkbox"/> नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
Copy of Nepali Citizenship Certificate | <input type="checkbox"/> राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपि
Copy of National Identification Card |
| <input type="checkbox"/> पासपोर्ट साइजको फोटो ३ प्रति
3 Copy of Passport Size Photo | <input type="checkbox"/> संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्र बसोबास तथा पेशा व्यवसाय गरेको खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि
Copy of Resident / Business Documents Proof | |

मैले यस निवेदन साथ पेश गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । मछुटा ठहरे कानून बमोजिम सहैला, बुझाउँला ।

All the above mention information is correct and true, If false I am ready to face the legal actions.

नाम :

दस्तखत :

मिति :

सिफारिसकर्ता / RECOMMENDATE BY

यसमा उल्लेख मधका श्री लाई म राम्ररी चिन्दछु । निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको हो । मैले जानेबुझेसम्म निजले पेश गरेको विवरण ठीक मधकाले निजको निवेदन अनुसार सहकारी संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्ने सिफारिस गर्दछौं ।

१. सिफारिसकर्ता सदस्यको / Recommender Member's

२. सिफारिसकर्ता सदस्यको / Recommender Member's

दस्तखत :

दस्तखत :

नाम :

नाम :

सदस्य नं.
Member ID.:

सदस्य नं.
Member ID.:

संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र / For Office Use only

सदस्य नं.
Member ID.:

पेश गर्ने
Entered by

रुजू गर्ने
Checked by

स्वीकृत गर्ने
Approved by

सदस्यता पहिचान फाराम/KNOW YOUR MEMBER FORM

अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
Akhanda Saving & Credit Co-operative Ltd.

मिति :
Date:

कलंकी, काठमाडौं-१४
Kalanki, Kathmandu-14

सेवाकेन्द्र
Service Center

सदस्य नं.
Member ID.:

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL INFORMATION

नेपाली :
Nepali :

अंग्रेजी :
English :

जन्म मिति : नागरिकता नं. : जारी मिति :
Date of birth: Citizenship No. : Issued Date :

जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला : धर्म :
Issued by & District : Religion :

स्थायी लेखा नं. : राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. : राहदानी नं. (अध्या) :
PAN No. : NID No. : Passport No. (If) :

संस्थाको कार्यक्षेत्रको बसोबास : स्थायी अस्थायी मतदाता परिचय-पत्र नं. :
Type of Resident : Permanent Temporary Voteer's ID No.:

मतदानस्थल : संस्थाको कार्यक्षेत्रमा वर्षमा बिताउने अवधि :
Polling Center : Expected time to spend within a year in working area :

शैक्षिक योग्यता : लिंग : पुरुष महिला अन्य कार्यालयको फोन :
Education : Gender: Male Female Other Office Phone No.:

घरको फोन : मोबाईल नं. : ईमेल :
Resident Phone: Mobile No.: Email:

विवरण Particulars	स्थायी ठेगाना Permanent Address	अस्थायी ठेगाना Temporary Address	सम्पर्क ठेगाना Contact Address
घर नं./ब्लक नं. House No./ Block No.			
टोलको नाम Tole			
वडा नं. Ward No.			
गा.पा./न.पा. Rural Municipality/Municipality			
जिल्ला District			
प्रदेश Province			

पारिवारिक विवरण / FAMILY DETAILS

बाजेको नाम :
Grandfather's Name :

बाबुको नाम :
Father's Name :

आमाको नाम :
Mother's Name :

पति/पत्नीको नाम :
Spouse's Name :

बैवाहिक अवस्था : बिवाहित अबिवाहित अन्य
Marital Status: Married Unmarried Divorced/Others

परिवारको किसिम : संयुक्त र एकै मातभान्सा संयुक्त तर अलग मातभान्सा छुट्टिमिन्न वा एकसरुवा
Family Type : Joint and Single Kitchen Joint but separate Kitchen Nuclear Family

बाल/बच्चाको विवरण/ Details of Children:

क्र.सं. S.No.	नाम थर Name	फोन <input type="checkbox"/> मोबाईल Phone / Mobile	उमेर Age	जन्म मिति Date of Birth

पेशाको विवरण / PROFESSION DETAILS *

आफ्नो मुख्य पेशा
Main Occupation

- खेतिपाती
Farmer
- व्यवसाय
Business
- नोकरी
Employee
- वैदेशिक रोजगारी
Foreign Employee
- अन्य
Other

खुलाउने Details

पति वा पत्नीको मुख्य पेशा
Spouse Occupation

- खेतिपाती
Farmer
- व्यवसाय
Business
- नोकरी
Employee
- वैदेशिक रोजगारी
Foreign Employee
- अन्य
Other

खुलाउने Details

आफू, पति वा पत्नीबाहेक परिवारमा अर्को मुख्य कमाउने सदस्य
Other earning person in family except self and spouse

नाम :
Name :

नाता :
Relation :

मुख्य पेशा
Occupation

- खेतिपाती
Farmer
- व्यवसाय
Business
- नोकरी
Employee
- वैदेशिक रोजगारी
Foreign Employee
- अन्य
Other

खुलाउने Details

आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा सांघाठनिक भूमिकामा रहे, नरहेको : रहेको नरहेको
If self or other member of family is in high ranking post in politics, administration or organization : Yes No

आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा सांघाठनिक भूमिकामा भए विवरण
Details of post and relation on self or other member of family is in high ranking post in politics, administration or organization

नाम :
Name :

नाता : पद वा सार्वजनिक भूमिका :
Relation : Post or Role :

आयश्रोतको विवरण / Income Source Details

वार्षिक पारिवारिक (आफ्नो, पति वा पत्नीको र थुप्रै मातृगण्डाका सदस्यहरूको)
आम्दानी (जग्गाको खुद आयस्ता, नोकरीको पारिश्रमिक, व्यवसायको मुनाफा, इत्यादि)/
Annual Income Source of Family Members

- रु. ४ लाखसम्म
Rs. 4 Lakhs
- रु. ४ लाखभन्दा बढी रु.१० लाखसम्म
Rs. 4 Lakhs above to Rs.10 lakhs
- रु. १० लाखभन्दा बढी रु.२५ लाखसम्म
Rs. 10 Lakhs above to Rs.25 lakhs
- रु. २५ लाखभन्दा बढी रु.५० लाखसम्म
Rs. 25 Lakhs above to Rs.50 lakhs
- रु. ५० लाखभन्दा बढी
Rs. 50 Lakhs above

रु. ४ लाखभन्दा बढी वार्षिक पारिवारिक आम्दानी भए पछिल्लो आर्थिक
वर्षको आय र श्रोतको विवरण/If the annual Income of family is more than
4 lakhs, the latest Fiscal Year income and it's source should be included

सि.नं. S.N.	श्रोत Source	रकम (रु.) Amount (Rs.)
१	खेतिपाती Farmer	
२	व्यवसाय Business	
३	स्वदेशी रोजगारी Domestic Employee	
४	वैदेशिक रोजगारी Foreign Employee	
५	अन्य (खुलाउने) Other (Please Specify)	
जम्मा Total		

वित्तीय कारोवार विवरण / Financial Transaction Details

प्रारम्भमा संस्थामा जम्मा गर्ने वा हालसम्म संस्थामा जम्मा गरिसकेको रकमको विवरण
Initial or Currently deposited amount in Cooperative

सि.नं. S.N.	वापत Instead of	रकम (रु.) Amount (Rs.)	कैफियत Remarks
१	सेयर Share		
२	बचत Saving		
३	अन्य Others		

संस्थाको खातामा अनुमानित राखनधरनको रकमकलम :
Estimated Financial Transactions :

वर्षमा कारोबार गर्ने पटक
Yearly Transaction Times

वार्षिक रुपमा जम्मा गर्ने अनुमानित रकम रु.
Estimated annual deposit amount

संस्थासँग अनुमानित ऋणधनको रकमकलम रु.
Estimated Loan Transaction

व्यावसायिक विवरण / BUSINESS DETAILS *

फर्म/कम्पनीको नाम :
Name of Firm/Company :

फर्म/कम्पनीको ठेगाना :
Firm/Company's Address :

प्रदेश Province	जिल्ला District	न.पा./जा.पा. Rural Mun./Municipality	वडा नं. Ward No.
गाउँ/टोल Village/Tole	घर नं. House No.	सम्पर्क व्यक्ति : Contact Person :	सम्पर्क व्यक्तिको नं. Contact Person's No.

दर्ता नं. :
Regd. No. :

दर्ता मिति :
Regd. Date :

दर्ता भएको कार्यालय :
Registered by :

स्थायी लेखा नं.
PAN/VAT No. :

टेलिफोन नं.
Telephone No. :

इमेल :
E-mail :

* फर्म/कम्पनी नभएकोहरूले भर्नु नपर्ने

सहकारी सदस्यता सम्बन्धी विवरण / COOPERATIVE MEMBERSHIP DETAILS

संस्थाको सदस्य बन्नको उद्देश्य :
Objectives of getting Membership :

अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको :
Membership in other Cooperatives :

भएको
Yes

नभएको
No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	संस्थाको नाम, ठेगाना Cooperative Name, Address	सदस्यता नं. Membership No.

आफू बाहेक परिवारको सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको :
If other family member have got the membership of the other cooperatives :

भएको
Yes

नभएको
No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	नाम, थर Name, Surname	नाता Relation	संस्थाको नाम, ठेगाना Cooperative Name, Address	सदस्यता नं. Membership No.

आफै अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन
If you have membership of more than one cooperative, then specify the purpose.

आफू बाहेक परिवारको सदस्य अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन
If other family member have membership of more than one cooperative, then specify the purpose.

परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भए, नभएको :
Whether other member of your family got membership in this cooperative or not :

भएको
Yes

नभएको
No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	नाम, थर Name, Surname	सदस्यता नं. Membership No.	कैफियत Remarks

सदस्यको नाम र दस्तखत(हरू) को नमूना / NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S) OF MEMBER

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरू) Authorized Signature(s)	औंठाछाप (हरू) Finger Print (s)	
फोटो		दायाँ	बायाँ
फोटो		दायाँ	बायाँ
विशेष निर्देशन (केही भएमा) : Special Instruction (If any) :			

इच्छाएको व्यक्ति / NOMINEE

हकवालाको परिचयपत्रको प्रतिलिपि यसै साथ संलग्न छ ।

म अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. मा सदस्यता नं. अन्तर्गत मेरो नाउँमा रहेको सम्पूर्ण रकम मेरो शेषपछि प्राप्त गर्न निम्न व्यहोरा भएको व्यक्तिलाई इच्छाएको छु/छौं ।

I maintaining Membership No. at Akhanda Saving and Credit Co-operative Ltd., hereby give details of the nominee to receive any sum of amount which may be due to me from Akhanda Saving and Credit Co-operative Ltd. in the event of my death.

श्रीमान/ श्रीमती/ सुश्री Mr./Mrs./Miss	<input type="text"/>	नाता Relation	<input type="text"/>
स्थायी ठेगाना Permanent Address	<input type="text"/>	पत्राचार ठेगाना Contact Address	<input type="text"/>
फोन/मोबाईल नं. Tel./Mobile No.	<input type="text"/>	इमेल Email	<input type="text"/>

अभिलेखमा राख्नयोग्य थप विवरण/RECORDABLE OTHER DETAILS

बासस्थानको नक्सा / LOCATION MAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

स्व-घोषणा / SELF DECLARATION

१. मैले/हामीले पेश गरेको यो विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु/छौं ।

If the above mention information change due to any reason, I/We will inform within 35 days of such changes.

२. प्रचलित नेपाल कानून, संस्थाको विनियम र आन्तरिक कार्यविधि बमोजिम खाता सञ्चालन गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

I/We agree to operate this account as per prevailing act, bylaws and internal procedures.

३. मैले/हामीले माथि पेश गरेको मेरो/हाम्रो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । ऋद्धा ठहरे कानून बमोजिम सहैला, बुझाउँला ।

All the above mention information is correct and true, if false I/We am/are ready to face the legal actions.

दस्तखत :
Signature :

नाम :
Name :

मिति :
Date :

दायाँ	बायाँ
औंठाछाप	

मासिक बचत खाता खोल्ने फाराम/MONTHLY SAVING ACCOUNT OPENING FORM

श्री प्रमुख कार्यकारी अधिकृत,
Chief Executive Officer

मिति :
Date:

अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
Akhanda Saving & Credit Co-operative Ltd.

सदस्य नं.
Member ID.:

महाशय,
Dear Sir/Madam,

म/हामी त्यस सहकारी संस्थामा मासिक बचत खाता खोल्न निम्न अनुसारको विस्तृत विवरण सहित अनुरोध गर्दछु/छौं ।
I/We would like to operate Monthly Saving Account (MSA) in your co-operative with the following details.

मासिक बचत किस्ता : Rs.1,000/- x =
Monthly Saving Installment: x =

उपरोक्त बमोजिमको रकम हरेक महिना मेरो/हाम्रो मासिक बचत खातामा जम्मा गर्ने प्रयोजनको लागि मेरो/हाम्रो कारोवार सञ्चालन हुने खाता नं. डेविट गर्न संस्थालाई अस्तित्कारी प्रदान गरेको छु/छौं ।

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL INFORMATION

नेपाली :
Nepali :
अंग्रेजी :
English :
जन्म मिति : नागरिकता नं. : जारी मिति :
Date of birth: Citizenship No. : Issued Date :
जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला : धर्म :
Issued by & District : Religion :
स्थायी लेखा नं. : राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. : राहदानी नं. (महमा) :
PAN No. : NID No. : Passport No. (if):

सदस्यको नाम र दस्तखत(हरु) को नमूना / NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S) OF MEMBER

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरु) Authorized Signature(s)	औंठाछाप (हरु) Finger Print (s)
फोटो		दायाँ बायाँ
विशेष निर्देशन (केही महमा) : Special Instruction (If any) :		

शर्त बन्देजहरु / TERMS AND CONDITIONS

- शेयर सदस्य रहेसम्म निरन्तर रुपमा मासिक बचत गर्न मेरो मञ्जुरी छ ।
- खातावाला संस्थाको ऋणी रहेको अवस्थामा ऋण चुका मुक्तान नभएसम्म यो खाताको रकम फिर्ता हुनेछैन ।
- खातावालाले कुनै सदस्यको ऋणको व्यक्तिगत धन जमानी दिएको अवस्थामा उक्त ऋण चुका नभएसम्म यो खाताको रकम फिर्ता हुनेछैन ।
- ५ वर्ष समयावधि पुरा भइसकेपछि शर्त नं. २ र ३ बाहेकको अवस्थामा बढीमा ८० प्रतिशतसम्म रकम फिर्ता लिन सकिनेछ ।
- यो खाता सञ्चालन सम्बन्धी अन्य व्यवस्थाहरु संस्थाको विनियम र बचत कार्यविधि अनुसार हुनेछ ।

दस्तखत :
Signature :
मिति :
Date :

औंठाछाप	
दायाँ	बायाँ

संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र / For Office Use only

पेश गर्ने रुजु गर्ने स्वीकृत गर्ने खाता नं.
Entered by Checked by Approved by A/C No.
मिति मिति मिति ब्याजदर :
Date Date Date Interest Rate :
ब्याज मुक्तानी तरिका :
Interest Payment Option :

बचत खाता खोल्ने फारम / SAVING ACCOUNT OPENING FORM

मिति :

Date :

सदस्य नं.

Member ID.:

श्री प्रमुख कार्यकारी अधिकृत,
Chief Executive Officer

अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
Akhanda Saving & Credit Co-operative Ltd.

महाशय,
Dear Sir/Madam,

कृपया तल उल्लेखित विवरण बमोजिम खाता खोल्दिनु होला ।
Please open in your book an account with undermentioned details.

- सामान्य बचत General Saving नियमित बचत Regular Saving अखण्ड विशेष बचत Akhanda Special Saving साधारण बचत Ordinary Saving अखण्ड बचत Akhanda Saving मुद्दति बचत (.....महिनावर्ष) Fixed Deposit Saving
- बाल बचत Child Saving नारी बचत Nari Saving ज्येष्ठ नागरिक बचत Senior Citizen Saving ऋण किस्ता बचत Loan Saving अन्य खाता (खुलाउनुस्) Other Account (Please Specify)

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL INFORMATION

नेपाली :

Nepai :

अंग्रेजी :

English :

जन्म मिति : नागरिकता नं. : जारी मिति :

Date of birth:

Citizenship No. :

Issued Date :

जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला : धर्म :

Issued by & District :

Religion :

स्थायी लेखा नं. : राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. : राहदानी नं. (मष्टमा) :

PAN No. :

NID No. :

Passport No. (If) :

सदस्यको नाम र दस्तखत(हरू) को नमूना / NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S) OF MEMBER

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरू) Authorized Signature(s)	औंठाछाप (हरू) Finger Print (s)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	दायाँ	बायाँ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	दायाँ	बायाँ

विशेष निर्देशन (केही भएमा) :
Special Instruction (If any) :

मैले/हामीले माथि पेश गरेको मेरो/हाम्रो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । मद्दुदा ठहरे कावून बमोजिम सहँला, बुझाउँला ।

All the above mention information is correct and true, If false I/We am/are ready to face the legal actions.

दस्तखत :

Signature :

नाम :

Name :

मिति :

Date :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
दायाँ	बायाँ

औंठाछाप

पेश गर्ने Entered by	रुजू गर्ने Checked by	स्वीकृत गर्ने Approved by	खाता नं. A/C No.	<input type="text"/>
मिति Date	मिति Date	मिति Date	ब्याजदर : Interest Rate :	<input type="text"/>
			ब्याज भुक्तानी तरिका: Interest Payment Option :	<input type="text"/>

सदस्यता र खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू General Condition Governing Membership & Account

- यस संस्थामा सदस्य भई सोलिष्टको खाता सञ्चालन नेपाल राज्यमा प्रचलित ऐन नियम, संस्थाको विनियम, नीति, निर्देशिका, नियामक निकायको निर्देशन तथा सहकारी क्षेत्रमा प्रचलित परम्परा र चलन अनुसार हुनेछ ।
After Membership, the laws and regulations of Nepal, Co-operative bylaws, Policies, Guidelines & Directives of Regulators and procedures common to co-operative in Nepal will apply to and govern the conduct of membership & accounts opened with the Co-operative.
- संस्थाले आफ्नो स्वविवेकमा कुनै पनि बेला पूर्व सूचना सहित वा बेगर पनि आफ्ना सदस्यहरूको खाता सञ्चालन सम्बन्धी ब्याजदर, न्यूनतम मौज्जात, शुल्कहरू लगायतका नियमहरू परिवर्तन गर्न सक्नेछ ।
The Co-operative reserves the right to amend the rules relating to interest rate, minimum balance, fee/charges, etc. at any time and in any manner as the Co-operative deems necessary with or without prior notice to the members.
- संस्थाले कुनै सदस्यको कुनै खाता सञ्चालन गर्न दिन अनुपयुक्त लागेमा संस्थाले आफ्नो स्वविवेकमा खातावाललाई सूचना नगरी पनि खाता बन्द गर्न सक्नेछ ।
The Co-operative reserves the right to close the account without notice to the member if the conduct of the account is in, the opinion of the Co-operative, unsatisfactory or for any other reasons whatsoever.
- संस्थाले कुनै खाता सञ्चालन गर्न दिइए वापत आफ्नो आन्तरिक नियम अनुसारको कमिशन, सेवा शुल्क लगाउन सक्नेछ ।
Commissions and/or service charges will be levied by the Co-operative, as applicable for time to time.
- सदस्यको खातामा संस्थाले समय समयमा तोके अनुसारको न्यूनतम मौज्जात रहेको हुनु पर्दछ । यदि खातामा संस्थाले न्यूनतम मौज्जात भन्दा कम रकम भएमा संस्थाले आफ्नो आन्तरिक नियमानुसार मासिक लेखाबही शुल्क लगाउने छ ।
The Member must maintain the prescribed minimum balance as set by the Co-operative from time to time, and if the balance falls below the prescribed minimum balance, a monthly ledger fee will be charged, as per rule of the Co-operative, in effect for time to time.
- खातामा रहेको सम्पूर्ण रकम सदस्यको संस्था उपर रहेको हरेक प्रकारको दायित्वको (वर्तमान वा भविष्यमा सिर्जना हुन सक्ने) सुरक्षण सरह मानिने छ र सदस्यको उक्त रकमहरू संस्थाले सदस्यलाई कुनै सूचना नदिई त्यस्तो दायित्व वापत कट्टी गरी मिलाउन गर्न सक्नेछ ।
The funds in an account would be considered by the Co-operative to be security for all the obligations present or future of the member to the Co-operative and in the event of the dishonor of such obligations by the member, the Co-operative is entitled to utilize or set off such funds against the obligations of the member to the Co-operative without notice to the member.
- म/हामीलाई ज्ञान छ कि यस संस्थाको सदस्यता प्राप्तपछि खाता खोली कारोबार गर्ने क्रममा खातामा रकम भएको सीमासम्म मात्रको भुक्तानी पुर्जा काट्नु पर्दछ । खातामा रकम नभएको कारणले भुक्तानी पुर्जा फिर्ता भएमा संस्थाले आफ्नो शुल्क लिनेछ साथै सहकारी ऐन, नियम र निर्देशिका बमोजिम म/हामीलाई कर्जा सुरक्षण केन्द्रको कालो-सूचीमा राख्नेछ ।
I/We understand that payment slip should be written for the balance available in the account. If the payment slip becomes dishonoured due to insufficient balance, the co-operative charges for payment slip to my/our account and also can blacklist me/us in the record of 'Credit Information Centre' as per directives of co-operative department.
- म/हामी यो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि यस संस्थाको सदस्यता प्राप्तपछि खाता खोली कारोबार गर्ने क्रममा खातामा जम्मा गरिने तथा कारोबार गरिने रकम वैधानिक तवरले आर्जन गरिएको हो र यो खाता मुद्रा निर्मलिकरण प्रयोजनका लागि प्रयोग गरिने छैन । यो संस्थामा रहने खाता मुद्रा निर्मलिकरण वा अन्य शंकास्पद प्रयोजनको लागि प्रयोग भएको वा हुने लागेमा संस्थाले मेरो/हाम्रो खाताको विवरण सम्बन्धित निकायलाई जानकारी गराउन सक्छ भन्ने कुरा मलाई/हामीलाई अवगत छ ।
I/We hereby declare that account at Akhand Saving and Credit Co-operative Ltd. is opened with the monies which have been earned from legal means. All transactions into the account shall remain legal and the account shall not be used for the purpose of money laundering. If the co-operative knows or suspects that the account is being used to process the proceeds of crime, the co-operative is obliged to report the fact and nature of its knowledge and suspicions to the concerned authority.
- व्युआर भुक्तानी/मोबाइल बैंकिङ, ई-बैंकिङ, इन्टरनेट बैंकिङ, डेबिट/क्रेडिट कार्ड सम्बन्धि संस्थाद्वारा जारी शर्तहरू मलाई/हामीलाई स्वीकार्य छ ।
I/We hereby confirm that the terms and conditions of the co-operative pertaining to QR payment/mobile banking, e-banking, internet banking and debit/credit card are acceptable to me/us.
- म/हामी संस्थाको शेयर सदस्य भएपछि नियमित रूपमा अनिवार्य मासिक बचत गर्नु पर्ने कुरा बुझि सो गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु/छौं । लगातार ६ महिनासम्म अनिवार्य मासिक बचत नगरेमा संस्थाले मेरो/हाम्रो सदस्यता खारेज गरेमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी छ ।
I/We hereby confirm that I will agreed to deposit compulsory monthly saving on regular basis after membership. If I/We are not able to deposit compulsory monthly saving continuously upto 6 months, I/We fully agree to cancel my/our membership by co-operative.

आवेदकको दस्तखत (हरू)
Applicant's Authorized Signature (s)