



શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ ટિંગબર જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટ સંચાલિત

જીવન સુરભિ યોજના

સભ્ય નં. _____

પત્રવ્યવહારનું સરનામું

બી-૨૧, નિર્માણ ટાવર, સત્તાધાર કોસ રોડ, ગુલાબ ટાવર રોડ, ઘાટલોડીયા, અમદાવાદ-૬૧

સંપર્ક નંબર : મો - ૯૮૨૫૪ ૩૧૨૧૭, ૯૩૭૭૭૪૫૫૩૩

જીવન સુરભિ યોજના ના સભ્ય બનવા માટેનું અરજી પત્રક

નામ :	પિતા/પતિનું નામ :	અટક :
પુરુષ/સ્ત્રી :	મૂળ ગામ :	વ્યવસાય :
જન્મ તારીખ :	ઉંમર :	વર્ષ
ફોન : (ઓ)	(ઘર)	(મો)
ઈમેલ :		
અભ્યાસ :	આઈડી પુસ્તક નંબર :	
સભ્ય થતી વખતે જણાવવા યોગ્ય બિમારીની વિગત		

ધરનું સરનામું :	વ્યવસાયનું સરનામું :
PIN	PIN

નોમીનેશન ફોર્મ

નોમીનીનું પૂરું નામ :	ઉંમર :	સભ્ય સાથેનો સંબંધ :
અઢાર વર્ષથી ઓછી ઉંમરના નોમીનીના કેસમાં તેના વાલીનું નામ :	સગીર નોમીનીની	
જન્મ તારીખ :	સગીરના વાલીની સહીનો નમૂનો	(નોમીનેશનમાં એક જ નામ લખવું)

- સભ્ય થતી વખતે મને કેન્સર, જીવલેણ અસાધ્ય રોગ ની બીમારી નથી તેમજ મને સભ્ય થતા પહેલાં ૬ મહિના અગાઉ હોસ્પિટલમાં કોઈ પણ જીવલેણ રોગ માટે દાખલ કરવામાં આવેલ નથી.
- આ સાથે રોકડા/ચેક નંબર _____ તારીખ _____ બેન્ક _____ શાખા _____ રૂપિયા _____ અંકે રૂપિયા _____ મોકલું છું.
- "જીવન સુરભિ યોજના" ના બંધારણના નિયમો તથા સભ્યને લાગુ પડતા તમામ નિયમો પાળવા હું બંધાયેલ છું.
- ચેક "જીવન સુરભિ યોજના" (JIVAN SURABHI YOJANA) ના નામનો "A/c. Payee" લખવાનો રહેશે. તેમજ બેંકમાં જમા થયા પછી જ સભ્યપદ ગણાશે. **BANK OF BARODA, CC A/C. No.03330400000459, IFSC NO. BARBONAVRAN (Fifth Character is Zero)**
- ફોર્મ સાથે જન્મનું પ્રમાણપત્ર, શાળા છોડ્યાનો દાખલો, પાનકાર્ડ, આધારકાર્ડ, (ગમે તે એક) ઉંમરનો પુરાવો મોકલવો ફરજિયાત છે.
- હું આ સાથે સોગંદથી જણાવું છું કે ઉપર જણાવેલ તમામ હકીકત સાચી છે અને મેં કોઈ જરૂરી હકીકત છુપાવી નથી. આ સાથે હું જ્યારે પણ જણાવવામાં આવે ત્યારે સભ્યના મરણની સંખ્યા પ્રમાણે ભરવાપાત્ર થતી રકમ સમયસર ભરવા માટે તૈયાર છું.
- પાછળની વિગતો સંપૂર્ણપણે વાંચી, સમજીને સહી કરેલ છે.

સભ્ય થનારની સહી :	સાક્ષીનું નામ :
તારીખ :	સાક્ષીની સહી :
ફોર્મ લાવનારનું નામ	સહી : _____ સભ્યપદ નંબર : _____

શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ ટિ. જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટ સંચાલિત **જીવન સુરભિ યોજના** કાચી પહોંચ

સભ્યનું પુરું નામ :	ફોન નં. :
સરનામું :	
રૂપિયા _____ અંકે _____ રોકડા/ચેક/ નં. _____ બેન્ક _____ થી મળેલ છે.	

નાણાં લેનારનું નામ :	સહી _____ તા. _____ સ્થળ :
નોંધ	<ul style="list-style-type: none"> પાકી પહોંચ "જીવન સુરભિ યોજના" ની ઓફિસથી મોકલી આપવામાં આવશે. સભ્યપદની માન્યતા પંચના હોદ્દેદાર તથા સંચાલન કમિટીની મંજૂરીને આધીન રહેશે.

શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ દિગંબર જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટ સંચાલિત

જીવન સુરભિ યોજના

યોજનાની શરૂઆત : આ યોજનાનું કામકાજ ૦૧/૦૮/૨૦૧૧ ના દિવસથી શરૂ કરવામાં આવેલ છે.
 યોજનાનો હેતુ : આ સંસ્થાનો મૂળ હેતુ જીવન સુરભિ યોજનામાં જોડાયેલ સભ્યના મૃત્યુ સમયે તેના કુટુંબ પર આવી પડેલ આફતમાં તેના નોમીનીને / કુટુંબીજનોને હક્કના ધોરણે આર્થિક સહાય પૂરી પાડવાનો છે.

સૌજન્યકર્તા :- કમલેશકુમાર બાબુલાલ દોશી - નનાનપુર
અપીલ :- સમાજની આ ઉત્કૃષ્ટ સંસ્થામાં સભ્ય બની સહયોગ કરવા ખૂબ ખૂબ અનુમોદન છે.

સભ્ય બનવા માટેની લાયકાત:

- * સભ્ય બનનાર વ્યક્તિની ઉંમર ૧૮ વર્ષથી ઉપર અને ૫૫ વર્ષ (ફેરફારને આધિન) સુધીની હોવી જોઈએ.
- * સભ્ય બનતી વખતે કેન્સર તથા જીવલેણ રોગનો રોગી ન હોવો જોઈએ.
- * સભ્ય બનતા અગાઉ ૬ માસની અંદર હોસ્પિટલમાં જીવલેણ રોગ માટે દાખલ થયેલ ન હોવો જોઈએ.
- * સભ્ય બનનાર વ્યક્તિ શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ દિગંબર જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટનો સભ્ય હોવો જોઈએ.
- * સભ્ય પદ આપવાનો અંતિમ નિર્ણય પંચના હોદ્દેદાર તથા સંચાલક કમિટીની મંજૂરી ને આધિન રહેશે.

દાખલ ફી : ઉંમર પ્રમાણે કુલ કરવું પડતું રોકાણ

કેટેગરી	સભ્ય થયા તારીખે ઉંમર	ફોર્મ સ્વીકારવાની છેલ્લી તારીખ	કુલ ભરવાની રકમ		
A	B	C	D		
A	૧૮ વર્ષથી વધુ ૪૦ વર્ષ સુધી	કાયમી	રૂ.૧૬૦૦.૦૦		
B	૪૦ વર્ષથી વધુ ૫૦ વર્ષ સુધી	ફેરફારને આધીન	રૂ.૨૧૦૦.૦૦		

- નોંધ:-
- ઉપરોક્ત કુલ રકમ માં રૂ.૧૦૦/- સભ્ય ફી તથા રૂ.૫૦૦ એડવાન્સ સભ્ય મૃત્યુ ફાળો સમાવેલ છે.
 - ઉપરોક્ત કુલ રકમ ફક્ત એકજ વખત ભરવાની રહેશે. સભ્યફાળો સભ્યના મરણની સંખ્યા પ્રમાણે દર છ માસિક/વાર્ષિક ભરવાનો રહેશે.

સભ્યનો ફાળો :

- (૧) આ યોજનાના દરેક સભ્યએ સભ્યના મૃત્યુ દીઠ રૂ.૧૦૦ અંકે રૂપિયા સો પુરા મરણ પામેલ સભ્યના કુટુંબ સહાય પેટે સંસ્થાને આપવાના રહેશે. તેમાંથી મરણ પામેલા સભ્યના નોમીનીને રૂ.૮૫ અંકે પંચાણુ પુરા સભ્ય દીઠ તેના મરણની તારીખે નોંધાયેલા સભ્ય સંખ્યા પ્રમાણે ચુકવાશે.
- (૨) ફાળો અનુકૂળતા મુજબ ૬ માસિક/વાર્ષિક ઉઘરાવવામાં આવશે જે બાબતની લેખીત જાણ દરેક સભ્યને સંસ્થા કરશે. વર્ષ દરમ્યાન એડવાન્સ સભ્યના ફાળામાંથી ક્લેઈમની રકમ ચૂકવી દેવામાં આવશે.
- (૩) મૃત્યુદીઠ સહાય મરણ ફાળો સભ્યએ આજીવન સુધી ચૂકવવાનો રહેશે.

ક્યારે સભ્યપદ રદ થઈ શકે ?

- (૧) સભ્યફાળો સભ્યને લેખિત જાણ કર્યાના ૬૦ દિવસની અંદર ભરવાનો રહેશે. આ રકમ રોકડે/ચેકથી ચૂકવવાની રહેશે.
- (૨) નક્કી કરેલ સમય દરમ્યાન રકમ ન ભરનાર સભ્યને રજીસ્ટર એ.ડી.થી જાણ કરવામાં આવશે. તે સમયે સભ્યએ ભરવાની રકમ ઉપરાંત નક્કી કરેલ દંડ ભરવાનો રહેશે.
- (૩) રજીસ્ટર એ.ડી. મળ્યા પછી પણ ત્રીસ દિવસમાં રકમ ન ભરનાર સભ્યનું સભ્યપદ રદ કરવામાં આવશે.
- (૪) જો સભ્યએ સભ્ય થતી વખતે ફોર્મમાં કોઈપણ માહિતી ખોટી ભરેલી હશે અથવા સંસ્થાને ગેરમાર્ગે દોરે તેવી હશે તો તેનું સભ્યપદ રદ કરવાનો અધિકાર સંચાલક ગણનો રહેશે. જે નિર્ણય તમામને બંધનકર્તા રહેશે.
- (૫) સભ્યપદ રદ થતાં રદ થનાર સભ્યને કે તેના વારસદારોને સંસ્થાની યોજનાના કોઈપણ લાભ માટે હક્ક રહેશે નહિં, તથા અગાઉ ભરેલી કોઈપણ જાતની રકમ પાછી મેળવવાનો હક્ક રહેશે નહિં.

હક્ક : સભ્યનું મૃત્યુ થતાં યોજના મુજબ મૃત્યુ પામનાર સભ્યના નોમીનીને સભ્યફાળાની રકમ ચેકથી આપવામાં આવશે. સંસ્થાને મૃત્યુ પામનાર વ્યક્તિનું મરણનું સર્ટીફિકેટ આપવું ફરજિયાત રહેશે. ત્યારબાદ જ રકમની ચૂકવણી કરાશે.

સભ્યની સહી: _____

તારીખ : _____

શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ દિ. જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટ ના પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રી

પ્રમુખ	મંત્રી
કલ્પેશ રતિલાલ દોશી મો. ૯૩૨૪૩ ૪૨૫૩૯	હરેશ અમૃતલાલ શાહ મો. ૯૩૭૭૭ ૦૨૫૧૯
શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ દિગંબર જૈન યોખલા પંચ ટ્રસ્ટ સંચાલિત	
જીવન સુરભિ યોજનાના હોદ્દેદારો	
પ્રમુખ	મુખ્ય સંયોજક
બ્રિજેશભાઈ નવનીતલાલ દોશી મો. ૯૩૭૭૭ ૪૫૫૩૩	ગૌતમભાઈ ચંદુલાલ શાહ મો. ૯૩૨૭૦ ૯૬૦૬૬
ઉપપ્રમુખ	પ્રજ્ઞાનચી
સતિષભાઈ નેમચંદ શાહ મો. ૯૮૯૨૦ ૦૬૭૯૨	રોહિતભાઈ બાબુલાલ કોટડીયા મો. ૯૭૧૨૯ ૩૫૮૫૫
પ્રવિણભાઈ ચંદુલાલ શાહ મો. ૯૮૯૮૬૫૩૪૮૭	સહ પ્રજ્ઞાનચી
	હર્ષવદન ચીમનલાલ ગાંધી મો. ૯૮૨૫૭ ૮૫૦૯૩
	મંત્રી
	નિલમભાઈ ચંપકલાલ શાહ મો. ૯૮૨૫૪ ૩૧૨૧૭
	સહમંત્રી
	નિલેષભાઈ રમણલાલ શાહ મો. ૯૪૨૯૦ ૮૬૪૬૨
	પ્રવિણભાઈ રમણલાલ ગાંધી મો. ૯૮૨૪૬ ૩૫૫૮૦