



ધી ખંભાત નાગરિક સહકારી બેંક લી.- ખંભાત.

ગુજરાત સરકાર પ્રેરિત આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજના

લોન અરજી ફોર્મ

લોન અરજી ફોર્મ નંબર _____

પ્રતિશ્રી,
ચેરમેન/વ્યવસ્થાપક મંડળ ના સભ્યો
ધી ખંભાત નાગરિક સહકારી બેંક લી.
ખંભાત-૩૮૮૬૨૦.

તારીખ _____

વિષય : આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજના અંતર્ગત લોનની માંગણી બાબત

લોનનો હેતુ : _____

હું નીચે સહી કરનાર અરજદારશ્રી _____

આપની બેંક/કેડીટ સોસાયટીમાંથી શ્રી. _____ (અંકેથી શ્રી. _____)

પુરા) ની લોન આત્મનિર્ભર ગુજરાત રાજ્ય સહાય યોજના અંતર્ગત ૩૬ માસની મુદ્દત માટે
૩૦ હપ્તાથી બેંક/કેડીટ સોસાયટી ના ધારાધોરણ મુજબ અને ૮% વાર્ષિક વ્યાજ દરે
મંજુર કરવા વિનંતી કરું છું અમો લાભાર્થી અને જામીનદાર આપને મંજુરી આપીએ છીએ કે,
અમારા આધારની વિગત બેંક તેમજ રાજ્ય સરકાર આ લોનની કામગીરી સારુ
ઉપયોગ કરી શકશો.

અરજદારનો
તાજેતરનો ફોટો

લોન અરજદારની વિગત

અરજદારની સહી

પુરું નામ (અટક પહેલા લખવી) _____

સભાસદ નંબર / _____ શેર સંખ્યા _____

હાલના રહેઠાણનું સરનામું _____

કાયમી સરનામું (જો અલગ હોય તો) _____

શૈક્ષણિક લાયકાત _____ વ્યવસાયની વિગત _____

સસ્થાનું નામ તથા સરનામું _____

કુટુંબની કુલ આવક શ્રી. _____ કુટુંબની સભ્ય સંખ્યા _____ કુલ માસિક ખર્ચ _____

આવક (માસિક) શ્રી. _____ જન્મ તારીખ _____ શ્રમિક નોંધણી નં _____

પાનકાર્ડ નંબર/ફોર્મ નં ૫૦ _____ આધારકાર્ડ નંબર _____

SC/ST/OBC/GEN. _____ જાતિ (પુરુષ/સત્રી) _____

મોબાઇલ નંબર ઈ-મેઈલ _____

લોન અરજદારના બેંક/કેડીટ સોસાયટીના ખાતાની માહિતી

બેંક/કેડીટ સોસાયટીનું નામ _____

શાખા _____ બેંક/કેડીટ સોસાયટીનો ખાતાનો પ્રકાર _____ IFSC કોડ નં. _____

ખાતેદારનું નામ _____ ખાતા નંબર _____

હાલમાં જે બેંક/નાણાકીય સંસ્થાની લોન ચાલુ હોય તો તેની પૂરી વિગતો જણાવવી. _____

નોંધ : આ યોજના હેઠળ ધિરાણ મેળવનાર લાભાર્થી ને રાજ્ય સરકાર દ્વારા સ્ટેમ્પ ફીમાંથી મુક્તિ આપેલ છે.

*લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાખવું

(ફક્ત બેંક ઉપયોગ માટે)

મંજૂર રકમ શ્રી. _____

ચેરમેન/મેન ડિરેક્ટર

મંજૂર તારીખ: _____

જામીનોની વિગત

તારીખ / / ૨૦

અમો નીચે સહી કરનાર જામીનો (૧) શ્રી _____ અને (૨) શ્રી _____
અરજદારશ્રી _____ ની શ્રી _____ ની તૃ. _____

(અકે તૃ. _____ પુરા) ની ધી ખંભાત નાગરિક સહકારી બેંક લી. ખંભાત
માંથી દિરાણ મેળવનારના જામીન થવા સંમતિ આપીએ છીએ. અમારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

વિગત	જામીનદાર - ૧	જામીનદાર - ૨
પુરુણાનામ (અટક પહેલા લખવી)		
મોબાઈલ નંબર		
દાલના રહેઠાણનું સરનામું		
સભાસદ નંબર/શેર સંખ્યા		
અરજદાર સાથેનો સંબંધ		
વ્યવસાય/નોકરીની વિગત		
સંસ્થાનું નામ તથા સરનામું		
આપક (માસિક) તૃ.		
ઉંમર		
પાનકાર્ડ નંબર		
આધારકાર્ડ નંબર		
રેશનકાર્ડ નંબર		
SC/ST/OBC/GEN.		
જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી)		
ઈ-મેઇલ		

બિડાણ: (૧) દરેકનાઆધાર કાર્ડની નકલ (૨) કુટુંબના તમામ સહ્યોની આધારકાર્ડની નકલ
(૩) દરેકના પાન કાર્ડની નકલ (૪) દરેકના રેશનકાર્ડની નકલ (૫) હિસાબી કાગળોનો ઉતારો
(૬) મફાનની સીટી-સર્વેની નકલ (૭) ધંધા/વ્યવસાયનો પુરાવો (૮) એડવાન્સ ચેક

જામીન ૧ નો
તાજેતરનો
ફોટો

(૧) અરજદારની આખી સહી. _____
(૨) જામીન ૧ ની આખી સહી. _____
(૩) જામીન ૨ ની આખી સહી. _____

જામીન ૨ નો
તાજેતરનો
ફોટો

બ્રાંચ મેનેજરનું નામ: _____
ઈ.ડી.પી. નંબર: _____
બ્રાંચ: _____ ખંભાત

મેનેજરની સહી તથા સિક્કો

રીસીપી: અરજદાર _____ ની આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય ચોજનાની

તૃ. _____ ની લોન માટેની તા. અરજી _____ ના રોજ અત્રે મળેલ છે.

*લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાખવું

મેનેજરની સહી તથા સિક્કો