

LFWfir &amp; o"Z1887



i t h d j . k l q ; k &amp; 5680@80&amp;81

## अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा

204, चौथियाना, मैनपुरी (पूर्व पता सहाय सदन 12, दरीबा, मैनपुरी)

j k'Vt v/; {k %l qkldkr l gk ] i wZdfnz eaH Hkj r l jdkj      j k'Vt egleah %fo'o foekgu dYJ\$B

प्रदेश/राज्य ..... जिला ..... नाम ..... पंजीकृत संख्या.....

### l nL; rk grqvkosu i=

सेवा में,

अध्यक्ष/महामंत्री

अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा,

महोदय,

सविनय निवेदन है कि मुझ प्रार्थी/प्रार्थिनी को अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा का आजीवन विशिष्ट सदस्य/आजीवन सदस्य/सामान्य आजीवन सदस्य/त्रिवर्षीय सक्रिय सदस्य/त्रिवर्षीय सदस्य बनाकर महासभा में सम्मिलित कर अनुग्रहीत करें।

जिसके लिये महासभा के संविधान में वर्णित निर्धारित शुल्क रु0 ..... शब्दों में  
रु0 ..... मात्र नगद / एकाउण्ट पेयी चैक/बैंक ड्राफ्ट सं0.....  
दिनांक ..... बैंक ..... में देय अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा के नाम से जमा कर रहा हूँ/कर रही हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं भगवान श्री चित्रगुप्त जी का/की वंशज तथा कायरस्थ हूँ और अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा के उद्देश्यों, कार्यक्रमों, लक्ष्यों से पूर्णतया सहमत हूँ तथा अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा के संविधान में पूर्ण निष्ठा रखता/रखती हूँ। संविधान के अंतर्गत निर्धारित प्राविधानों का पूर्ण निष्ठा के साथ पालन करूँगा/करूँगी। ऐसा कोई भी कार्य नहीं करूँगा/करूँगी जो महासभा की प्रतिष्ठा एवं हितों के प्रतिकूल हो। यदि मेरे द्वारा कभी भी कोई भी ऐसा कृत्य जो कि महासभा के संविधान के विपरीत या महासभा की प्रतिष्ठा और हितों को कुप्रभावित करने वाला हो तो मुझे महासभा के पद एवं प्राथमिक सदस्यता से निष्काशित किये जाने का महासभा को पूर्ण अधिकार होगा, जिसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

मेरा विवरण निम्नवत् है –

नाम : .....

पिता/पति का नाम : श्री/श्रीमती/कृ0 .....

पता : वर्तमान .....

स्थाई .....

व्यवसाय : .....

ई मेल : ..... मो०नं० .....

स्थान :

दिनांक : ..... आवेदक के हस्ताक्षर

fnukd :

i Hrh j l hm

l q ; k%

नाम: ..... पिता/पति का नाम श्री.....

पता : ..... से अखिल भारतीय कायरस्थ महासभा का आजीवन विशिष्ट सदस्य/आजीवन सदस्य/सामान्य आजीवन सदस्य/त्रिवर्षीय सक्रिय सदस्य/त्रिवर्षीय सदस्यता शुल्क के रूप में रु0..... शब्दों में ..... मात्र सधन्यवाद प्राप्त किये।

नाम व हस्ताक्षर प्राप्त कार्ता :-

नाम :

हस्ताक्षर