



**PIMPRI CHINCHWAD EDUCATION TRUST
EMPLOYEE'S CREDIT CO-OPERATIVE SOCIETY LTD.**



Applicant Name (as per Aadhar Card):-

Corresponding address (including Landmark):-

PHOTO

PCET's Institute: - _____ (TRUST / PCP / PCCOE / MBA / MCA / SBM / SPCOA / HOSTAL / ME /
PCCOER / SBPPS / SBPCSC)

Post/Designation: - _____ Employee No: - _____

Mobile No (Whatsapp):- _____ Mobile No: - _____

Date of Birth: - _____ Email-ID:- _____

Joining Date:- _____ Status :- _____ (Permanent/Temp)

Nominee Name:- _____

Relation with Nominee: - _____

Nominee Address: - -

BANK INFORMATION

Bank Name: - _____ Branch:- _____

Account No: - _____

IFSC Code: - _____

Aadhar Card No: - _____

Pan Card No: - _____

Signature (Applicant):-



पिंपरी चिंचवड एज्युकेशन ट्रस्ट कर्मचारी सहकारी पतसंस्था मर्या.

नोंदणी क्र.: पी.एन.ए./पी.एन.ए. (३)/आर.एस.आर.(सी.आर.)/१३६४/१९९५-९६



नाममात्र सभासदत्वासाठी अर्ज

मा. चेअरमन/सेक्रेटरी

पिंपरी चिंचवड एज्युकेशन ट्रस्ट कर्मचारी सहकारी पतसंस्था मर्यादित.

मा. महोदय,

मी पिंपरी चिंचवड एज्युकेशन ट्रस्ट कर्मचारी सहकारी पतसंस्था मर्यादित कायम सेवेत असून, सध्या मी

या विभागात या पदावर काम करीत आहे.

माझी माहिती खालील प्रमाणे :

- १) सेवेत रूजू दिनांक :
- २) एकूण झालेली सेवा : वर्षे
- ३) जन्म दिनांक : वय

मला आपल्या पतसंस्थेमध्ये मुदत ठेव ठेवायची आहे. मी आपल्या पतसंस्थेचे मुदत ठेवीचे नियम व पोटनियम वाचलेले आहेत. ते सर्व नियम व पोटनियम मला मान्य आहेत.

तरी मला आपल्या पतसंस्थेचे नाममात्र सभासद म्हणून करून घ्यावे अशी माझी विनंती आहे. प्रवेश फी दाखल सोबत रूपये १००/- (अक्षरी रक्कम रूपये शंभर फक्त) भरण्यास मी तयार आहे.

कर्मचाऱ्याचे नाव :

संपूर्ण पत्ता :

बँक खाते क्रमांक :

बचत ठेव खाते क्रमांक :

साक्षीदाराची सही :

साक्षीदाराचे नाव :

साक्षीदाराचा पत्ता :

अर्जदाराची स्वाक्षरी

अर्जदार यांना नाममात्र सभासद

लिपिक

व्यवस्थापक

सचिव

अध्यक्ष