

ધી ભાગ્યોદય કો. ઓ. બેંક લિ.

સભાસદ બેનીફીટ ફંડ

રવાના :-

સભાસદનું નામ / સરનામું :-

ફોન નંબર :- _____

સભાસદ નંબર :- _____

તારીખ :- _____

પ્રતિ,

ચેરમેન/સેક્રેટરી,

સભાસદ બેનીફીટ ફંડ કમિટી,

ધી ભાગ્યોદય કો. ઓપરેટીવ બેંક લિ.,

રજી. અને એડમી. ઓફીસ : પહેલો માળ, 1, સૂર્યદીપ બંગલોઝ,

નાલંદા કોમ્પ્લેક્સની સામે, પ્રેમચંદનગર, સેટેલાઈટ,

અમદાવાદ - 380015.

મે.સાહેબ,

સભાસદ બેનીફીટ ફંડ અન્વયે ઇનામ વિતરણ બાબત.

સવિનય આપના પરિપત્ર અનુસંધાને મારા પુત્ર / પુત્રી _____

વર્ષ _____ દરમ્યાન લેવાયેલ _____ ની પરીક્ષામાં _____ %

ગુણ મેળવી ઉત્તિર્ણ થયેલ છે. જેની માર્કશીટની નકલ આ સાથે બીડેલ છે. જે ધ્યાનમાં લેવા વિનંતી.

આપનો વિશ્વાસુ,

બીડાણ :- (૧) માર્કશીટની પ્રમાણિત નકલ

(સભાસદની સહી)

(૨) જે સભાસદે કે.વાય.સી. પૂર્ણ કરેલ નહીં તો તેવા કિસ્સામાં ઇનામ પેન્ડીંગ રાખવામાં આવશે.

:- ઓફીસ નોંધ :-

ઉપરોક્ત વિગતો ચકાસેલ છે. જે મુજબ _____ ઇનામ મેળવવા પાત્ર છે.

કમીટી મીટીંગ તારીખ _____ ઠરાવ નંબર _____

તારીખ _____ ચેરમેન _____ સેક્રેટરી _____