



MAA DURGA NARI SHAKTI FOUNDATION

Anand Dham

Dhawan Nagar Road, Kanke, Ranchi-834008

Phone No:-9065870239, 9938223862

E_mail:-durga.shakti.foundation@gmail.com

Form-I-M

MEMBERSHIP FORM

- 1) आवेदक का नाम :
Name of the Applicant :
- 2) आवेदक का पता :
Address of the Applicant :
- 3) आवेदक पुरुष /महिला : पुरुष / महिला
Male/Female
- 4) आवेदक की जन्मतिथि/ आयु :
Date of Birth/Age of Applicant :
- 5) विवाहित/अविवाहित :
Married /unmarried :
- 6) आधार नंबर(वैकल्पिक) :
Adhaar Number(Optional)
- 7) फ़ोन नंबर :
Phone Number
- 8) ईमेल आईडी :
E mail Id
- 9) पारिवारिक मासिक आय(वैकल्पिक) :
Family Monthly Income(Optional)
[For Financial Status information of the Applicant]
- 10) स्वास्थ्य की स्थिति(वैकल्पिक)
Status of Health[For Medical Care information of the Applicant and any help required]-Optional
 - a) ब्लड ग्रुप :
Blood Group
 - b) नियमित दवा उपयोग विवरण : Blood Pressure / Sugar / Kidney / Heart / Eye/ Gastro /Others
Information on medicine intake
 - c) किसी विशेष स्वास्थ्य का उपचार :
Any special treatment of health



MAA DURGA NARI SHAKTI FOUNDATION

Anand Dham

Dhawan Nagar Road, Kanke, Ranchi-834008

Phone No:-9065870239, 9938223862

E_mail:-durga.shakti.foundation@gmail.com

11) पते के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत :

किए गए दस्तावेज़

Documents attached as proof of address

12) सदस्यता का प्रकार : आजीवन सदस्य/ सामान्य सदस्य/ मुक्त सदस्य
Type of Membership Life Member / General Member / free member

13) सदस्यता शुल्क विवरण[केवल बैंक लेनदेन के माध्यम से]
Membership Fee Details[Only through Bank Transaction]

a) Amount paid :

b) Date of Payment

c) Type of Payment : Through DD / RTGS/ NEFT/ UPI

d) Name of the bank :

e) Address of the Bank :

f) IFSC Code of the Branch :

14) आवेदक किस क्षेत्र में योगदान देना चाहते हैं :

Applicant wants to contribute in the field of

[कृपया विकल्पों पर टिक करें]

[Please Tick the Options]

a) Women Empowerment

b) Health Care & Nutrition for Weaker Section

c) Education & Skilling for Weaker Section

d) Environmental Care

e) Swachhata / Sports

f) Yoga Practicing

g) Music/Arts /Dance/Drama/Motivational Program

h) Participating in the Self-Help Group[SHG]

15) आवेदक किस क्षेत्र में सहायता लेना चाहता है :

Applicant wants to take help in the fields of

[कृपया विकल्पों पर टिक करें]

[Please Tick the Options]

a) Women Empowerment

b) Health Care & Nutrition for Weaker Section

c) Education & Skilling for Weaker Section

d) Environmental Care

e) Swachhata / Sports

f) Yoga Practicing

g) Music/Arts /Dance/Drama/Motivational Program

h) Participating in the Self-Help Group[SHG]

आवेदक की घोषणा/Declaration of the Applicant

मैं श्री _____ [आवेदक का नाम] घोषणा करता हूँ की

1) मैं भारत का नागरिक हूँ।

2) मैं भारत के संविधान के अनुसार नियमों/ अधिनियम का पालन करूंगा।

3) मैं अपनी इच्छा से सदस्यता के लिए आवेदन कर रहा हूँ।

4) मैं दुर्गा शक्ति फाउंडेशन के लक्ष्य और उद्देश्यों से अवगत हूँ।



MAA DURGA NARI SHAKTI FOUNDATION

Anand Dham

Dhawan Nagar Road, Kanke, Ranchi-834008

Phone No:-9065870239, 9938223862

E_mail:-durga.shakti.foundation@gmail.com

- 5) मैं हमेशा दुर्गा शक्ति फाउंडेशन के लक्ष्य और उद्देश्यों का पालन करने और उन्हें लागू करने का प्रयास करूंगा।
- 6) हम बाल श्रम एवं नारी शक्ति के शोषण के विरोध में सदैव तत्पर रहेंगे।
- 7) मैं सामाजिक भेदभाव, लैंगिक भेदभाव के खिलाफ हूँ।
- 8) मैं समाज में सामान्य अनुशासन, नैतिकता, मूल्य का पालन करने और बढ़ावा देने का सदैव प्रयास करूंगा।
- 9) मैं भारतीय संस्कृति, परंपरा, मूल्य को बढ़ावा देने और उसका पालन करने का प्रयास करूंगा।
- 10) मैं हमेशा समाज में स्वच्छता, सद्भाव, शांति और प्रेम का पालन करने और बढ़ावा देने का प्रयास करूंगा।
- 11) मैं स्वच्छ भारत, स्वस्थ भारत और समृद्ध भारत के लिए सदैव प्रयासरत रहूँगा।
- 12) मैं **“वसुधैव कुटुम्बकम्”** और **“सर्वे भवन्तु सुखिनः सर्वे सन्तु निरामया”** के लिए सदैव प्रयासरत रहूँगा।

I Shri _____ [Name of the Applicant] declare that

- 1) I am a citizen of India.
- 2) I will follow the rules/regulations as per the Constitution of India.
- 3) I am applying for the membership on my own desire.
- 4) I am aware of the aims and objectives of the Maa Durga Nari Shakti Foundation.
- 5) I will always try to follow and implement the aims and objectives of Durga Shakti Foundation.
- 6) I will always try to protest on child labour and the exploitation of women.
- 7) I am against social discrimination, and gender discrimination.
- 8) I will always try to follow and to promote general discipline, ethics, values in society.
- 9) I will try to promote and follow the Indian culture, tradition, and value.
- 10) I will always try to follow and promote swachhata, harmony, peace, and love in society.
- 11) I will always try for clean India, Healthy India, and Prosperous India.
- 12) I will always try to follow and promote the path of **“वसुधैव कुटुम्बकम्”** और **“सर्वे भवन्तु सुखिनः सर्वे सन्तु निरामया”**

मैं अपनी सदस्यता पर विचार करने के लिए अपना आवेदन दुर्गा शक्ति फाउंडेशन के समक्ष रख रही हूँ।

Therefore, I am putting up my application to the authority of Maa Durga Nari Shakti Foundation for kind consideration of my membership.

आवेदक के हस्ताक्षर /
Signature of the Applicant

Date :

Place :



MAA DURGA NARI SHAKTI FOUNDATION

Anand Dham

Dhawan Nagar Road, Kanke, Ranchi-834008

Phone No:-9065870239, 9938223862

E_mail:-durga.shakti.foundation@gmail.com

For Office Use only

I hereby, certify that I have verified the applicant's documents as below and the declaration given in the membership form.

Name :

Age :

Address:

And hereby, recommends membership of Maa Durga Nari Shakti Foundation

Recommended to put up to approve the above membership

Approved the membership by

Membership No:

Issue of Membership Identity Card

Date:

Membership Identity Card received by

माँ दुर्गा नारी शक्ति फाउंडेशन
प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

Signature of the Authorised Person

Name :

Date :

Signature of Vice President/Secretary

Date :

Signature of President

Date:

सदस्य के हस्ताक्षर /

Signature of the Member

Date: