

সজন ক্ষুদ্র ব্যবসায়ী সমবায় সমিতি লিঃ

মাধবপুর, শেরপুর শহর, শেরপুর।
নিবন্ধন নং-২০২৫.১.৩১.৮৯৮৮.০২৫১
তারিখ: ২৬ নভেম্বর ২০২৫ খ্রি.

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

হিসাব নং-

সদস্য নং-

ভর্তির তাং

ভর্তি ফরম

সাপ্তাহিক / দৈনিক

- ০১। নাম :.....
- ০২। পিতা/স্বামীর নাম :.....
- ০৩। অভিভাবকের নাম :.....
- ০৪। বর্তমান ঠিকানা :.....
- ০৫। বয়স :..... পেশা :.....

শর্তসমূহ

- ০১। সজন ক্ষুদ্র ব্যবসায়ী সমবায় সমিতি লিঃ এর সদস্যপদ ৩ (তিন) বৎসর বাধ্যতামূলক।
- ০২। সজন ক্ষুদ্র ব্যবসায়ী সমবায় সমিতি লিঃ এর সদস্যদের সঞ্চিৎ টাকার উপর বাৎসরিক ১২% লভ্যাংশ প্রদান করা হবে। তবে এই লভ্যাংশ কেউ সদস্য পদের মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার পূর্বে উত্তোলন করতে পারবে না।
- ০৩। সঞ্চিৎ অর্থ সর্বনিম্ন ১০০/- (একশত) টাকা ১ (এক) বৎসর জমা থাকিলেই কেবল মাত্র লভ্যাংশ বসানো হবে। তবে কোন খন্ডিত অর্থের উপর লভ্যাংশ বসবে না।
- ০৪। ৩ (তিন) বৎসর মেয়াদ উত্তীর্ণের পূর্বে যে কোন সময় সঞ্চয় উত্তোলন করলে সদস্য কোন লভ্যাংশ পাবে না।
- ০৫। নূন্যতম ২০০ টাকা পাশ বহিতে জমা রেখে উত্তোলন করিতে হইবে।

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ব্যক্তি সজন ক্ষুদ্র ব্যবসায়ী সমবায় সমিতি লিঃ এর কর্মী/অফিসার এর নিকট হইতে সজন ক্ষুদ্র ব্যবসায়ী সমবায় সমিতি লিঃ এর আদর্শ উদ্দেশ্য ও নিয়মাবলী গুনিয়া বুঝিয়া নিম্নলিখিত কতগুলি মৌলিক শর্তে সম্পূর্ণ সুস্থ মস্তিষ্কে স্বজ্ঞানে আমি বা আমার স্ত্রী/পুত্র/কন্যা স্বজনকে ভর্তি হলাম/করে দিলাম।

কর্মীর স্বাক্ষর

নিজ/স্বামী/অভিভাবক