

हम्रो सुपर बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

बर्दघाट न.पा.-२, चिसापानी, नवलपरासी

सदस्य पहिचान फारम (KYM)

Photo

क. व्यक्तिगत विवरण :

१. सदस्यको नाम, थर :

२. सदस्यता नं.:

३. जन्म मिति :

४. नागरिकता प्रमाण-पत्र नं. :

५. जारी मिति:

६. नागरिकता जारी भएको जिल्ला :

७. राष्ट्रियता:

८. लिंग : महिला ☐ पुरुष ☐ तेस्रो ☐

ख. पारिवारिक विवरण :

१. वैवाहिक अवस्था: विवाहित ☐ अविवाहित ☐ २. पारिवारिक अवस्था: एकल: ☐ सयुक्त: ☐ सयुक्त(भान्सा अलग) : ☐

क्र.स.	नाता	नाम थर	नागरिकता प्रमाणपत्र न.	जारी मिति	जारी भएको जिल्ला	शैक्षिक योग्यता
१	श्रीमान/श्रीमती					
२	बुवा					
३	आमा					
४	हजुरबुवा					
५	हजुरआमा					
६	ससुरा					
७	छोरा/छोरी					
८						
९						
११						
१२	बुहारी					

ग. पेसाको विवरण :

१. आफ्नो व्यावसायको विवरण:

विवरण	कृषि	उद्योग	व्यापार	सरकारी क्षेत्र	निजि क्षेत्र	पब्लिक क्षेत्र	अन्य क्षेत्र
प्रकृति							
पद							
संस्थाको नाम							

२. स्थायी लेखा नम्बर :

३. पति वा पत्नीका मुख्य पेसा :

विवरण	कृषि	उद्योग	व्यापार	सरकारी क्षेत्र	निजि क्षेत्र	पब्लिक क्षेत्र	अन्य क्षेत्र
प्रकृति							
पद							
संस्थाको नाम							

४. आफू, पति वा पत्नीबाहेक परिवारमा अर्कोमुख्य कमाउने सदस्यको विवरण :

क. नाता :

विवरण	कृषि	उद्योग	व्यापार	सरकारी क्षेत्र	निजि क्षेत्र	पब्लिक क्षेत्र	अन्य क्षेत्र
प्रकृति							
पद							
संस्थाको नाम							

५. आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा रहे, नरहेको :

क) रहेको ☐ ख) नरहेको ☐

६. आफैं वा परिवारको कुनै सदस्य उच्च पदीय राजनीतिक, प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा भए विवरण :

(क) नाम :

(ख) नाता :

(ग) पद वा सार्वजनिक भूमिका :

घ. रहनसहनको विवरण :

विवरण	स्थायी विवरण	अस्थायी विवरण	अन्य
गा.वि.स.न.पा.उप/महा न.पा.			
वडा नं.			
जिल्ला			
अञ्चल वा प्रदेश			
टोलको नाम			
घर नं.			
सम्पर्क नं.			
इ-मेल आइडी			
मतदाता नं.			
संस्थाको कार्यक्षेत्रभित्र बस्ने अवधि			

ड). सहकारी सदस्यता :

१. संस्थाको सदस्य बन्नुको उद्देश्य : २. आफैँ अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य : भए ☐ नभएको ☐
३. आफैँ अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए विवरण :

सि. नं.	संस्थाको नाम	ठेगाना	सदस्यता नं.	समिती, उपसमितीमा भए पद
१.				
२.				
३.				

४. आफू बाहेक परिवारको सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको सदस्य भए, नभएको : ☐ भएको ☐ नभएको

५. आफूबाहेक परिवारको सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको सदस्य भएकोभए विवरण

सि. नं.	संस्थाकोनाम	ठेगाना	सदस्यता नं.	समिती, उपसमितीमा भए पद
१.				
२.				
३.				

६. आफैँ अन्य सहकारी संस्थाका पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन :

७. . आफू बाहेक परिवारको सदस्य अन्य सहकारी संस्थाको सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन :

८. परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भए, नभएको : ☐ भएको ☐ नभएको

९. परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भएको भए विवरण :

सि. नं.	सदस्यकोनाम	ठेगाना	सदस्यता नं.	समिती, उपसमितीमा भए पद
१.				
२.				
३.				

च. आय स्रोतको विवरण :

१. वार्षिक पारिवारिक (आफ्नो, पति वा पत्नीको र एउटै भात भान्साका सदस्यहरूको) आम्दानी (जग्गाको खुद आयस्ता, नोकरीको पारिश्रमिक, व्यवसायको मुनाफा, इत्यादि) : ☐ रु. ४ लाखसम्म ☐ रु. ४ लाखभन्दा बढी रु.१० लाखसम्म

☐ रु. १० लाखभन्दा बढी रु. २५ लाखसम्म ☐ रु. २५ लाखभन्दा बढी रु. ५० लाखसम्म ☐ रु. ५० लाख बढी

२. रु. ४ लाखभन्दा बढी वार्षिक पारिवारिक आम्दानी भए पछिल्लो आर्थिक वर्षको आय र स्रोतको विवरण

सि. नं.	स्रोत	रकम
१.	खेतीपाती/ व्यवसाय/ बैदेशिक/स्वदेशी/ अन्य	

छ. वित्तीय कारोबारको विवरण :

१. प्रारम्भमा संस्थामा जम्मा गर्ने वा हाल सम्म संस्थामा जम्मा गरिसकेको रकमका विवरण :

सि. नं.	स्रोत	रकम
१.	शेयर	
२.	बचत	
३.	अन्य (खुलाउने)	

२. संस्थामा गर्ने अनुमानित कारोबार:

क. वार्षिक कारोबारको संख्या : १० पटकसम्म , २५ पटकसम्म , ५० पटकभन्दा माथि

ख. वार्षिक रूपमा जम्मा गर्ने अनुमानित रकम : रु. १ लाख सम्म , ५ लाखसम्म , १० लाखसम्म , ५० लाखभन्दा माथि

३. घर पुग्ने बाटाको नक्सा:

नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला ।

ज. स्व-घोषणा :

(१) मैलेपेस गरेको यो विवरणमा भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेस गर्नेछु ।

(२) मैलेमाथि पेस गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । भुट्टा ठहरे कानूनबमोजिम सहुला, बुझाउँला ।

दस्तखत :

नाम:

औठाछाप

दायाँ

बायाँ

मिति :

झ. संलग्न कागजातहरू :

नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि मतदाता परिचय-पत्रको प्रतिलिपि

ञ. सिफारिस (दर्ता भएपश्चात् हुने सदस्यको हकमा) : यसमा उल्लेख भएका श्री लाई म राम्ररी चिन्दछु । निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेका हुन् । मैले जानेबुझे सम्म निजले पेस गरेको विवरण ठीक भएकाले निजको निवेदन अनुसार सहकारी संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्न सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिसकर्तासदस्यको

दस्तखत :

नाम :

सदस्यता नं. :

सिफारिसकर्तासदस्यको

दस्तखत :

नाम :

सदस्यता नं. :

Office Use Only:

AML RISK CATEGORY: A. Low Risk

B. Medium Risk

C. High Risk

Checked by:

Reviewed by:

Approved by:

Date:

Date:

Date: