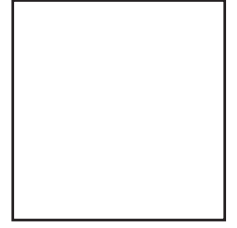
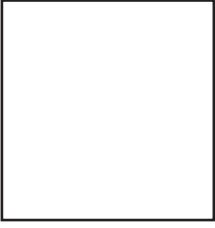




दस्तावेज नं.: २५(२०७७/०७८)  
हाम्रो बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.  
Hamro Multipurpose Co-operative Ltd.

सदस्य पहिचान फारम (KYM)



इच्छाएको व्यक्तिको फोटो

सदस्यको फोटो

Member No. [ ] Center No. [ ] Group No. [ ] Membership Approved Date [ ]  
सदस्य नं. [ ] केन्द्र नं. [ ] समूह नं. [ ] सदस्य स्वीकृत मिति [ ]

पूरा नाम, थर (देवनागरीकमा) [ ]

Name (In Block Letter) [ ]

Identification Details (परिचय खुलाउने विवरण)

Type of identification Document परिचय खुलाउने कागजको किसिम	Identification No. परिचय पत्र नं.						
Issued by/District जारी गर्ने निकाय/जिल्ला	Issued Date जारी मिति						
Marital Status वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> Married विवाहित	<input type="checkbox"/> Unmarried अविवाहित	<input type="checkbox"/> Divorced पारपाचुके	<input type="checkbox"/> Widow एकल	Nationality राष्ट्रियता		
Ethnic Group जातीय समूह	<input type="checkbox"/> ब्राह्मण	<input type="checkbox"/> क्षेत्री	<input type="checkbox"/> जनजाति	<input type="checkbox"/> मुस्लिम	<input type="checkbox"/> दलित	<input type="checkbox"/> मधेसी	<input type="checkbox"/> अन्य
Date of Birth. जन्म मिति	[ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ Y ] [ Y ] [ Y ] [ Y ]	Gender लिंग	<input type="checkbox"/> Male पुरुष	<input type="checkbox"/> Female महिला	<input type="checkbox"/> Other अन्य		
E-mail इमेल	Contact No. सम्पर्क नं.						

Residential Details (बसोबास विवरण)

Present Address हालको ठेगाना	House No. घर नं.	Street टोल	Ward No. वडा नं.
	Sub-metro/Municipality/Rural Municipality उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा.	District जिल्ला	District जिल्ला
Permanent Address स्थायी ठेगाना	House No. घर नं.	Street टोल	Ward No. वडा नं.
	Sub-metro/Municipality/Rural Municipality उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा.	District जिल्ला	District जिल्ला

Details of Family Member (पारिवारिक विवरण)

S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम, थर
1.	श्रीमान/श्रीमती (Spouse)	
2.	बुवा (Father)	
3.	आमा (Mother)	
4.	हजुरबुवा (Grandfather)	
5.	छोरा (Son)	
6.	छोरी (Daughter)	
7.	बुहारी (Daughter in law)	
8.	ससुरा (Father in law) <small>विवाहित महिलाको हकमा</small>	

**Details of Income Source (आम्दानीको विवरण)**

Involved Occupation संलग्न रहेको पेशा

 Business व्यवसाय
  Service सेवा
  Others (Please specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्) \_\_\_\_\_

For Business/Self Employed (स्वरोजगार/व्यवसायको लागि)

S.No. क्र.सं.	Name of the institution संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Contact No. सम्पर्क नं.	Estimated Annual Income/Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक

For Salaried Employed (तलबी कर्मचारीहरूका लागि)

S.No. क्र.सं.	Name of Employer Organization कार्यरत संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Contact No. सम्पर्क नं.	Estimated Annual Income/Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक

**Location Map of Residence (बासस्थानको नक्सा)**Please draw a map of your current residence address in the below box  
कृपया तलको कोठामा तपाईंको हालको बसोबास ठेगानाको नक्सा बनाउनुहोस्

उत्तर  
↑

The nearest Landmark  
नजिकैको प्रशिद्ध स्थानfrom my residence is  
मेरा हालको बासस्थान देखिmeter's away  
मिटर टाढा छ**If the customer is living in rented premises (भाडामा बस्ने भएमा)**

Name of House Owner

घरधनीको नाम थर \_\_\_\_\_

Contact No.

सम्पर्क नं. \_\_\_\_\_

**Declaration/Consent (घोषणा/सहमति)**

I hereby declare that all the information contained in this form & document supplied are true & correct in all respect. If found otherwise I will be fully responsible as per the prevailing law. I hereby agree to notify the co-operative incash of any changes in the details provided. The co-operative will not be held responsible for any consequences arising in future in cash I failed or delayed to informed the change in the details provided .

यस फारममा उल्लेखित विवरण र सहकारीमा बुझाईएका कागजातहरू ठिक/सँचो छन् । भुठो ठहरीएमा कानून बमोजिम सजाय मन्जुर छ । दिइएका विवरण कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा सहकारीलाई तत्काल खबर गर्नेछु र खबर नदिएको वा दिनमा ढिलाई भएको कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सिर्जन भएमा त्यसको लागि सहकारी जिम्मेवार हुने छैन ।

दाँया

बाँया

Date: \_\_\_\_\_  
मिति: \_\_\_\_\_Member's Signature: \_\_\_\_\_  
सदस्यको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_**For Office Use Only (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)**

Prepared by:	Entered by:	Approved by:
Name:	Name:	Name:
Designation:	Designation:	Designation:
Signature:	Signature:	Signature: