

JAIN SADHUMARGI GLOBAL CARD UPDATION FORM (Full Family Details)

Family Head (Self) Full Name :- _____

WhatsApp Mobile Number :- _____

Full Current/Latest Address :- _____

Post:- _____ City:- _____ District:- _____ Pincode:- _____ State:- _____

Origin City

Origin State

ALL MEMBERS DETAIL (FULL FAMILY)

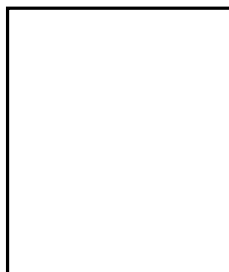
Sr	*Relation	*Full Name	*Date Of Birth	Blood Group	*Education	*Profession	*Married/Unmarried	Date Of Marriage	*Mobile Number	*Name as per Aadhar Card	*Father/Husband Name as per Aadhar Card	Aadhar Card Number
1	Self (Head)											
2												
3												
4												
5												
6												
7												

All Family Members details are Compulsory

(नोट :- परिवार में मुखिया 18 वर्ष से अधिक उम्र वालों को बनाएं जो मोबाईल, कम्प्यूटर आदि उपकरणों की जानकारी रखता हो।)

Passport Size Photograph is required of All Members.

In case of any Query, Please Contact Jain Sadhumargi Global Card, Bikaner - 6265311663



Name -



Name -



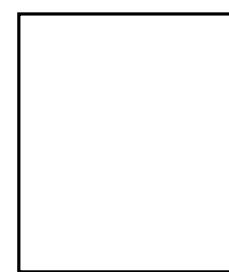
Name -



Name -



Name -



Name -

जैन साधुमार्गी ग्लोबल कार्ड (Jain Sadhumargi Global Card)



(अंतर्गत – श्री अ.भा.सा. जैन संघ)

दिनांक : _____

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित परिवार को जैन साधुमार्गी ग्लोबल कार्ड जारी किया जाना चाहिए, क्योंकि यह परिवार विगत _____ वर्षों से नियमित रूप से धर्म-ध्यान का पालन कर रहा है। परिवार के सभी सदस्य नियम, संयम, सेवा एवं संघ के सिद्धांतों का निष्ठा पूर्वक पालन करते आ रहे हैं।

हम, स्थानीय अध्यक्ष एवं मंत्री, इस परिवार को व्यक्तिगत रूप से जानते हैं और इसकी सक्रियता, साधना, सेवा एवं सुमिरन के प्रति समर्पण के साक्षी हैं। हम यह भी पुष्टि करते हैं कि इनकी पात्रता पूर्ण रूप से स्थापित है तथा संस्था के सभी मानदंडों के अनुसार इन्हें ग्लोबल कार्ड जारी किया जाना उचित है।

सदस्य/परिवार की जानकारी :

1. परिवार के मुखिया का नाम : _____

2. परिवार का पता : _____

3. संपर्क नंबर : _____, 4. परिवार में कुल सदस्य : _____

5. परिवार द्वारा समकित ली गयी है : हाँ () नहीं () , 6. अन्य विवरण : _____

नोट : हम अध्यक्ष एवं मंत्री, पूर्ण जिम्मेदारी के साथ यह प्रमाणित करते हैं कि उपरोक्त विवरण सत्य है एवं साधुमार्गी संस्था के नियमों के अनुरूप है। किसी भी प्रकार की अनियमितता या भ्रम की स्थिति में हम व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी होंगे।

हस्ताक्षर तालिका :

पद	नाम (अक्षरों में)	हस्ताक्षर	तारीख
स्थानीय अध्यक्ष			
स्थानीय मंत्री			

संस्था की मुहर (यदि हो तो)