

सदस्यता फार्म

ANTI CORRUPTION BUREAU OF INDIA

Reg- ITA Act-1882, NITI Aayog (Govt Of India)

Committed By- Central Vigilance And Human Rights Commission India

Reg Office – Subhash Nagar Shahjahanpur UP 242001

Email – acbi415922@gmail.com



1. नाम.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. वर्तमान पता.....
4. स्थायी पता.....
5. शैक्षिक योग्यता.....
6. जन्मतिथि..... फोन कोड..... मो०नं०.....
7. व्यवसाय..... थाना..... पिनकोड.....
8. ड्राइविंग लाइसेन्स नं०..... गाड़ी सं० (यदि कोई हो).....
9. पारिवारिक विवरण : नाम, आयु एवं सदस्य से सम्बन्ध

Photo

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- नॉमिनी..... सम्बन्ध.....

10. घोषणा :-

1. उपरोक्त समस्त विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है।
2. जमा किया गया सदस्यता शुल्क किसी भी स्थिति में मुझे वापस नहीं किया जायेगा और न ही समायोजित होगा। मेरे द्वारा किये गये अनुचित व अवैध कृत्य के परिप्रेक्ष्य में कोई कार्यवाही किये जाने पर मैं कभी सदस्यता शुल्क की वापसी की मांग नहीं करूंगा/करुंगी।
3. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आज की दिनांक से पूर्व मैं किसी भी अपराधिक, आर्थिक एवं सामाजिक अपराधों में कभी भी सम्मिलित नहीं रहा/रही हूँ और इस बावत कभी किसी प्रकार दंडित नहीं हुआ/हुई हूँ। मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी समाज में एक कर्मठ, कर्तव्य निष्ठ, ईमानदार एवं निष्ठावान सामाजिक कार्यकर्ता की छवि है। और सामाजिक सेवा में मेरी अपार निष्ठा है तथा मानवाधिकार संरक्षण में समाज की सेवा मेरा परम लक्ष्य है।
4. संगठन के निर्देशों के अन्तर्गत यदि मैं निर्धारित समय सीमा में अपने अधीनस्थ सदस्यों का गठन पूर्ण न कर सका/सकी तो मेरा मनोनयन पत्र स्वयमेव निरस्त हो जायेगा। यह मुझे सहर्ष स्वीकार है।
5. मैं प्रतिज्ञा करता/करती हूँ कि हमेशा संस्था के उद्देश्यों के प्रति ईमानदार, कर्तव्यनिष्ठ, आज्ञाकारी कार्यकर्ता के रूप में कार्य करता रहूंगा/रहूंगी एवं राष्ट्रीय अध्यक्ष/उच्च पदाधिकारियों के मार्गदर्शन, दिशा निर्देशों का कड़ाई से पालन करूंगा/करुंगी। हमेशा सत्य, दुर्बल एवं समाज के सताये लोगों का साथ एवं संरक्षण के लिए कर्तव्य बद्ध एवं सतत प्रयासरत रहूंगा/रहूंगी। संस्था के उद्देश्यों/नियमावली के विरुद्ध मेरे किसी भी कार्य के लिए राष्ट्रीय अध्यक्ष की चेतावनी/दण्डात्मक कार्यवाही मुझे अनुशासित कार्यकर्ता के रूप में स्वीकार्य होगा।

प्रस्तावित पद

हस्ताक्षर व मुहर पदाधिकारी (परिचय एवं संस्तुतिकर्ता)

हस्ताक्षर आवेदक

:- कार्यालय प्रयोग हेतु :-

आवंटित सदस्य संख्या	रसीद संख्या	दिनांक	शुल्क प्राप्त (रु)	अवधि	हस्ताक्षर कार्यालय (प्रभारी)

नोट – कार्यालय प्रयोग हेतु स्थान पर कुछ न लिखा जाए।