

॥ जय गुरु नाना ॥

॥ जय महावीर ॥

॥ जय गुरु राम ॥



# श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन महिला समिति

( अंतर्गत - श्री अ.भा.सा. जैन संघ )

सर्वधर्मी सहायता प्राप्त व्यक्ति द्वारा दिया जाने वाला

**जीवित प्रमाण-पत्र ( वैधता मात्र 1 वर्ष )**

1.	नाम	
2.	जन्मतिथि	
3.	सर्वधर्मी सहायता प्रारम्भ तिथि	
4.	बैंक व शाखा का नाम	
5.	बैंक खाता संख्या	
6.	वर्तमान आवास का पूरा पता	
7.	मोबाइल नम्बर	
8.	ई-मेल पता ( यदि हो तो )	
9.	MID No. (Helpline - 6265311663)	
10.	अन्य कोई संस्था से प्राप्त सहयोग राशि का विवरण	

हस्ताक्षर सर्वधर्मी

( नोट : आपके आजीवन सदस्यता की वैधता 1 वर्ष होनी आवश्यक है। )

स्थानीय संघ अध्यक्ष / मंत्री द्वारा जीवित प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने सर्वधर्मी श्री .....पिता/पति का नाम  
.....निवासी .....को देखा है तथा वह आज की तिथि को जीवित  
है। उसका बचत खाता संख्या ..... है। वर्तमान में इनकी वार्षिक आय .....  
से अधिक नहीं है। मैं इन्हें आगे के लिये सर्वधर्मी सहायता प्रदान करने की अनुशासा करता हूँ।

दिनांक :

हस्ताक्षर स्थानीय संघ अध्यक्ष/मंत्री

पुत्र विवाह / अविवाहित ( जो भी लागू हो ) रहने का प्रमाण-पत्र

( केवल महिला सर्वधर्मी के लिये )

मैं .....घोषणा करती हूँ कि मैं अविवाहित हूँ। पिछले 12 माह से पुनर्विवाह नहीं किया है।

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर सर्वधर्मी

( नोट : यह फॉर्म भरकर मो. 6375633109 पर व्हाट्सअप द्वारा भेजें )