



શ્રી અખિલ ગુજરાત કચ્છ વાગડ લોહાણા મહાજનના સભ્ય પરિવારોની સંપૂર્ણ યાદી



સોફ્ટવેર અને ઓનલાઇન એન્ટ્રી અંગ્રેજીમાં કરવાની હોવાથી આખું ફોર્મ અંગ્રેજી કેપિટલ લેટરમાં જ ભરવું. નામ લખતી વખતે અટક પહેલાં લખવી. આપનો મુખ્ય મોબાઇલ નંબર મોબાઇલ (૧)માં જ લખવો. તમામ જરૂરી માહિતી મોબાઇલ (૧) પર જ મોકલવામાં આવશે.

કુટુંબની મુખ્ય વ્યક્તિનું નામ : _____ નુખ : _____

વાગડનું મૂળ ગામ : _____ દેવસ્થાન : _____ કુળદેવ : _____

વ્યવસાય / પ્રવૃત્તિ : _____ ઈ-મેઇલ : _____

ફોન : (લેન્ડલાઇન) : _____ મોબાઇલ (૧) : _____ મોબાઇલ (૨) : _____

રહેઠાણનું સંપૂર્ણ સરનામું : _____ _____	ઓફિસનું સરનામું : _____ _____	★ આપ આપણા સમાજના મુખપત્ર “અમર રઘુવંશમ” ના સભ્ય છો? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
ગામ : _____ તા. : _____	ગામ : _____ તા. : _____	★ જો આપ સભ્ય ના હો, તો સભ્ય બનવા ઈચ્છો છો? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
જિ. : _____ પીન કોડ : _____	જિ. : _____ પીન કોડ : _____	★ આપ આપના યુવાન દીકરા / દીકરીઓની વિવાહ સંબંધી માહિતી આપવા ઈચ્છો છો? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
કુટુંબના સભ્યોની વિગત		★ આપ સામાજિક સુરક્ષા યોજનાના સભ્ય બનવા ઈચ્છો છો? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>

ક્રમ	નામ	મુખ્ય વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ	જન્મ તારીખ	શિક્ષણ	મોબાઇલ નંબર	પરિણીત / અપરિણીત	થેલેસેમિયા	બ્લડ ગ્રુપ	RLSSY નંબર	ટાઈપ વાર્ષિક/આજીવન
૧.		પોતે								
૨.										
૩.										
૪.										
૫.										
૬.										
૭.										

સભ્યોના ફોટા અહીં ક્રમવાર લગાવવા

(૧)	(૨)	(૩)	(૪)	(૫)	(૬)	(૭)
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----