



# സേവാഭാരതി, ഇരിങ്ങാലക്കുട

ശക്തിനിവാസ്, കുടൽമാണിക്യം ക്ഷേത്രത്തിന് സമീപം, ഇരിങ്ങാലക്കുട - 680 121  
 രജി. 02/08, ഫോൺ: 0480-2823089, 0480-3253715

## Sevabharathi, Irinjalakuda

Sakthi Nivas, East Nada, IRINJALAKUDA - 680 121, Reg. No. 02/08, Ph: 0480-2823089  
 www.sevabharathiirinjalakuda.com, E-mail: sevabharathi.ijk@gmail.com

### അംഗത്വഫോറം (Membership Form)

1	പേര് (Name)			ഫോട്ടോ Photo
2	വയസ്സ് (Age) (DOB)	ID Card / Aadhar Card No.		
3	ആൺ / പെൺ (M/F)	Blood Group		
4	തൊഴിൽ (Profession)			
5	മേൽവിലാസം (Address)			
		Pin:		
6	ഓഫീസ് വിലാസം (Office Address)			
		Pin:		
7	ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരം (Contact Details)	Phone No. Mobile No. Email:		
8	കുടുംബാംഗങ്ങൾ (Family Details)	പേര്		
		വയസ്സ്		
		ബന്ധം		
		ജോലി		
9	താൽപരമുള്ള സേവാപ്രവർത്തനം (Interested Seva Works) <input checked="" type="checkbox"/>	അന്നഭാനം <input type="checkbox"/> വാനപ്രസ്ഥശ്രമം <input type="checkbox"/> രക്തദാനം <input type="checkbox"/> സമാശ്വാസം <input type="checkbox"/> സാന്ത്വന ചികിത്സ <input type="checkbox"/> മറ്റു സേവാപ്രവർത്തനങ്ങൾ <input type="checkbox"/>		
10	അംഗത്വത്തിന് അടയ്ക്കേണ്ട സംഖ്യ (Membership Fee)			
11	വരിസംഖ്യ (Subscription)			

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൽ സത്യമാണെന്നും സേവാഭാരതിയുടെ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും അനുസരിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു. (I declare that the above mentioned particulars are true in my best knowledge and will obey the rules and regulations of Sevabharathi)

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് (Signature of the applicant)

### ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് (Office use)

12	അംഗത്വനമ്പർ (Membership Number)	
13	അംഗീകരിച്ച തീയതി (Approved Date)	
14	ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന അംഗത്തിന്റെ പേരും ഒപ്പും (introduced by- Name & Signature of member)	
15	കമ്മിറ്റി തീരുമാനം (Decision of the committee)	

തീയതി

പ്രസിഡന്റ്

സെക്രട്ടറി