

የአባልነት ማመልከቻ ፎርም

ሐመረ የገንዘብ ጥገና ቁጠባና ብድር ኃ/የተ/የጎ/ሥ/ማኅበር

NOH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE SOCIETY Ltd

የአባልነት ማመልከቻ ፎርም

APPLICATION FORM

1. ሙሉ ስም _____ ጾታ _____
Full Name _____ Sex _____
2. አድራሻ _____ ከተማ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____
Address _____ City/Town _____ Kebele _____ House No. _____
የመታወቂያ ቁጥር _____ መታወቂያውን የሰጠው አካል _____
ID .No _____ Issued by _____
የመታወቂያው የተሰጠበት ቀን _____ መታወቂያው የአገልግሎት _____
Issued Date _____
ጊዜ የሚያበቃበት _____ ሞባይል ቁጥር _____
Expired date _____ Mobile No. _____
3. የቁጠባ አይነት (Type of Account) ☐
የግዴታ ቁጠባ (Compulsory Saving) ☐
የፍላጎት ቁጠባ (Voluntary Saving) ☐
የጊዜ ገደብ ቁጠባ (Time Deposit) ☐
የልጆች ቁጠባ (Minor) ☐
5. የገዛው ዕጣ (Share) _____ ብር (Birr)
6. የክፈለው የመመዝገቢያ (Registration Fee) _____ ብር (Birr)
7. አባሉ ያመለከተበት ቀን (Opening Date) _____
4. መነሻ ቁጠባ (Initial Deposit) _____
_____ ብር (Birr) ፤ ወርሃዊ ቁጠባ ብር _____
8. የአባሉ ስም _____ ፊርማ _____
Applicant Name. _____ Signature _____

በትክክል ስለመሞላቱ ያረጋግጠው (ለተቋሙ ብቻ)

Opened by _____ Approved by _____ Checked by _____
Signature. _____ Signature. _____ Signature. _____

“ማሳሰቢያውን ከጀርባው ይመልከቱ”