



SUNSHINE HOPE SAMITI

Contact Office : A-1, Mohan Colony, Ram Nagar Vistar, Swej Farm, New Sanganer Road, Jaipur-302019 (Raj.) INDIA

To
The President,
Sunshine Hope Samiti,
Jaipur (Raj.) INDIA

Membership Form

Sir/Madam,

I wish to enrol as Chief Patron/Patron/Associate member/Student Member of The
Sunshine Hope Samiti. I am Sending Rs. (In words)
by Cash/Cheque/..... /No. of Bank Dated
as Fees accordingly. Oblige me by this amount.

Personal Details

- Name :
- Father's/husband's Name :
- Date of Birth :
- Occupation :
- Designation :
- Hobby :
- Gender :
- Present address : Whatsapp No.
- Permanent address :
- Phone/Mobile No. :
- Email address :
- Facebook/Twitter/others :
- Adhar no./Pan no./others :
- Any Specific information :

I agree to abide by the rules and regulation of the Sunshine Hope Samiti and assure my full and sincere co-operation achieving the goal set by the Sunshine Hope Samiti.

Date :

Place :

Signature

FOR OFFICE USE

For Chief Patron/Patron/Associate Member/Student member of Sunshine Hope Samiti received from Shri/Smt./Ms
..... Vide Receipt No. Date
..... as membership fee.

President/Secretary

Note :- Membership Fee/Donation will be accepted by Cash/Cheque/Paytm No. (9414084328) in favour of "Sunshin Hope samiti"
Payable at SBI BANKA/c No. 35415670679, IFS Code : SBIN0009206 at Jaipur along with passport size Photograph.

Note :- Sunshine Hope Samiti acts in the nation's interest, specially educating children, training
the needy women enabling them to get employment & Making them self dependent
which is free of cost.

SUNSHINE HOPE SAMITI, JAIPUR

Plot No. 1, Mohan Colony, New Sanganer Road, Jaipur, Raj. 302019

Mob. : 9414084328

Volunteers Registration Form UDYAM-RJ-17-0538046

Paste Your
New Passport
Photo

1. Full Name :
2. Father's Name :
3. Mother's Name :
4. Date of Birth : Age (Year) Mob. No. :
5. Family Mobile. No. : Phone No. :
6. E-Mail Address : Aadhar No :
7. Education: (i) 10th ☐ (ii) 12th ☐ (iii) Graduation ☐ (iv) Post Graduation ☐
8. Other Skills : (i) (ii)
9. Experience : (i) (ii)
10. Hobby : (i) (ii) (iii)
11. Language Known : (i) (ii) (iii)
12. Address : (Current).....
..... City : State..... Pin
13. Address (Permanent) :
..... City : State..... Pin
14. When are you available to start volunteering?
(i) Immediately ☐ (ii) Within a week ☐ (iii) Within a Month ☐ (iv) Others
15. Help with activities :-
(i) Office Task ☐ (ii) Serve Meal ☐ (iii) Special Events ☐ (iv) Fund Raising ☐
(v) Super Vision ☐ (vi) Management ☐ (vii) Training ☐ (viii) Campaigning ☐
(ix) Computer Work ☐ (x) Other, Please Specify
16. Tick the person/Group you would prefer to work with as a volunteers
(1) No prefer ☐ (ii) Adults ☐ (iii) Seniors ☐ (iv) people with disabilities ☐
(v) Males ☐ (vi) Children ☐ (vii) Teenagers ☐ (viii) Females ☐
17. Volunteers History – Current/Previously/Others
18. At what time are you available for Volunteering
(i) Flexible ☐ (ii) Day time ☐ (iii) Weekends ☐ (iv) weekdays ☐ (v) Evenings only in activities ☐

Volunteers Signature

Full Receiver Signature



Scanned with
CamScanner



SUNSHINE HOPE SAMITI

सनशाइन हॉप समिति, जयपुर

प्रवेश फॉर्म (ADMISSION FORM)

514

Sr. No (क्रम सं.) :

1. छात्र/छात्रा का पूरा नाम(Full Name) :-
2. जन्म तिथि(Date of Birth) :-
3. पिता/माता/ संरक्षक का नाम(Father / Mother /Guardian Name) :-
4. वर्तमान पता(Present address) :-
5. स्थायी पता (Parmanent address):-
6. मोबाईल नं./फोन नं.(Mobile No./Phone No.) :-(Whatsapp No.).....
7. परिवार में कौन-कौन है(Family Member's other than you) :-
8. लिंग(Gender) :-
9. धर्म/जाति (Religion / Caste) :-
10. रुचि(Hobby) :-
11. राजस्थान में कब से रह रहे हैं(Period of living in Rajasthan) :-
जिला(District):- सन्(Year):-
13. मतदान पहचान/आधार न. या अन्य (Voter ID, Adhar No., Others):-
14. परिवार में अन्य कार्यरत सदस्यों की संख्या व कुल आय(Earning member's in family & Total income) :-
15. विद्यालय का नाम, पता व मोबाइल नं./फोन नं. (Name of the School / Address / Phone / Mob.No.): -

स्थान(Place)

दिनांक (Date)

(Student / Parents / Guardian) Signature
विद्यार्थी/माता-पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

(President) / (Secretary)
अध्यक्ष / सचिव

नोट:- सनशाइन हॉप समिति राष्ट्रहित में विशेषकर बच्चों के लिए शिक्षा और जरूरतमंद महिलाओं को प्रशिक्षण व रोजगार के लिए कार्य करती है, जो मुफ्त है।

Note :- Sunshine Hope Samiti acts in the nation's interest, specially educating children, training the needy women enabling them to get employment & Making them self dependent which is free of cost.



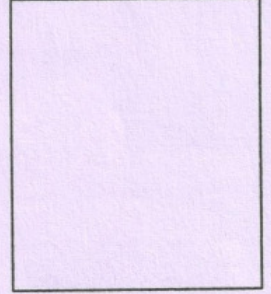
SUNSHINE HOPE SAMITI

सनशाइन हॉप समिति, जयपुर

महिला प्रवेश फॉर्म

Admission Form for Women

Sr. No. (क्रम सं.) : **269**



1. Full Name (पूरा नाम)
2. Date of Birth (जन्मतिथी)
3. Father's/Husband's Name - (पिता/पति का नाम)
4. Present address (वर्तमान पता)
5. Permanent address (स्थायी पता)
6. Phone/ Mobile No.: (मोबाइल नं./ फोन नं.)
7. Occupation (व्यवसाय) स्वयं का Job
8. Education (शिक्षा)
9. Hobby (रुचि) 1. 2. 3.
10. Adhar/Pan No./Others (आधार/पैन नं./अन्य)

Date (दिनांक)

Place (स्थान)

(Student Signature)

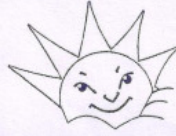
छात्रा के हस्ताक्षर

(President)
अध्यक्ष

(Secretary)
सचिव

Note :- Sunshine Hope Samiti acts in the nation's interest, specially educating children, training the needy women enabling them to get employment & Making them self dependent which is free of cost.

नोट:- सनशाइन हॉप समिति राष्ट्रहित में विशेषकर बच्चों के लिए शिक्षा और जरूरतमंद महिलाओं को प्रशिक्षण व रोजगार के लिए कार्य करती है, जो मुफ्त है।



SUNSHINE HOPE SAMITI

Email : sunshinehopengo@gmail.com
www.facebook.com/sunshinehope www.sunshinehopengo.org

1, Mohan Colony, Swej Farm Circle, Ram Nagar Ext., New Sanganer, Sodala, Jaipur 302019



PHOTO

नाम

पिता/माता/संरक्षक का नाम

जन्म तिथि :

वर्तमान पता :

स्थायी पता :

मोबाईल नं. 1. 2.

आधार नं.

वस्तु नाम (जो आपको दिया जा रहा है) संख्या

क्यों, कब तक के लिए :- 1. उपयोग में लेने हेतु तक

2. दान में ☐ 3. बेची जा रही है ☐ 4. खारिज/निलामी ☐

वार्षिक आय

परिवार की स्थिति

दिनांक

हस्ताक्षर

SUNSHINE HOPE SAMITI

"कार्यकारिणी पदाधिकारी व सदस्य अनिवार्य फार्म"

क्रमांक : 79

आपके द्वारा किया गया सेवा कार्य

दिनांक :

1 नाम पुत्र/पत्नी पद (सीनियर/जूनियर)

मोबाईल नं. पेन नं. संस्था प्रवेश तारीख

2 आपके द्वारा जोड़े गए जरूरतमंद बच्चे/महिलाएं/अन्य का विवरण :-

नाम (प्रत्येक का)

संख्या

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

3 आपके द्वारा जोड़े गए सदस्य/कार्यकर्ता/भामाशाह का विवरण :-

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

4 इन सालों में आपके द्वारा दी गई कुल सहयोग राशि :

(1) कार्यकारिणी बनते समय राशि :- एक मुश्त राशि /महिने/कभी-कभी :- नाम रसीद सं.

(2) सहयोग राशि

5 मिटिंग रजिस्टर में दर्ज मुख्य कार्यों की लिस्ट में से वो कार्य नं. जिसकी जिम्मेदारी आपने ली है

6 आपके द्वारा कितने प्रोग्राम कराये गए इन 2 सालों में और कौन-कौनसे :

7 आपके माध्यम से संस्था के लिए/आपकी और से बड़ा कार्य भारत/राजस्थान में कराया गया हो ।

8 मिटिंग में उपस्थित नहीं हुये : संख्या महिना अतिरिक्त

9 आपका सेवा कार्य का उद्देश्य :-

(अ) पद की जरूरत नहीं है । (ब) प्रमोशन चाहिए । (स) देश के लिए केवल सेवा कार्य करना

10 कार्य समय अवधि : 1.) दो वर्ष 2.) एक वर्ष 3.) छः माह 4.) एक माह

11 प्रोग्रेस रिपोर्ट :

12 प्रबन्ध कार्यकारिणी चुने जाने के बाद से छः महिने तक यदि कोई पदाधिकारी कार्यभार नहीं संभालता/निष्क्रिय रहता है या संस्था का कार्य करने में रूचि नहीं लेता तो उसे प्रबंध कार्यकारिणी की सहमती से किसी भी दो पदाधिकारी के हस्ताक्षर से पद से हटाया जायेगा ।

हस्ताक्षर

नोट : मैं संस्था के लिए नया-नया सेवा कार्य कर रहा हूँ/रही हूँ स्वयं पर ध्यान दें । दूसरे के कार्यों पर ध्यान लगाकर अपना समय बर्बाद ना करें ।