

नाव :

पत्ता :

संपर्क क्र. :

ई मेल आय डी :

दिनांक :

प्रति,

निवडणूक निर्णय अधिकारी  
बृहन्मुंबई महानगरपालिका पेन्शनर्स असोसिएशन  
जी - उत्तर महापालिका विभाग कार्यालय इमारत,  
खो क्र.९, तळमजला, हरिश्चंद्र येलवे मार्ग,  
दादर (प), मुंबई-४०००२८

मी खालील सही करणार श्री./श्रीम. \_\_\_\_\_ बृहन्मुंबई महानगरपालिका पेन्शनर्स असोसिएशनचा / ची सभासद असून माझा सभासद क्र. \_\_\_\_\_ असा आहे. मी सन २०२५ -२०२८ या कालावधीकरिता संस्थेच्या कार्यकारणीचा सदस्य / स्वीकृत सदस्य म्हणून काम करण्यास तयार आहे. मी संस्थेच्या घटनेप्रमाणे व नियमाप्रमाणे संस्थेचे कार्य मनःपूर्वक व निःस्वार्थपणे पार पाडेन. आस्थापना विषयक व प्रशासकीय कामकाजासाठी मी प्रत्येक आठवड्यात किमान एक दिवस वेळ देईन व इतर कार्यक्रम / उपक्रमातही सहभागी होईन. संबंधित कायदे, नियम, शिस्त पालन करेन. तसेच संस्थेच्या हिताविरुद्ध कोणत्याही प्रकारची कृती करणार नाही.

ठिकाण:-

दिनांक:-

सही

सूचकाचे नाव व सभासद क्र.:-

सही

अनुमोदकाचे नाव व सभासद क्र.:-

सही

टीप :- इच्छुक उमेदवारासाठी नामनिर्देशन शुल्क रु.१००/- (रु. शंभर फक्त) आहे. सदरचे शुल्क अर्जासोबत जमा करण्यात आल्यासच तो अर्ज स्वीकारला जाईल. शुल्क रोख / धनादेश / online जमा करावे. सोबत आधार कार्ड व पॅन कार्ड याची स्वयंसाक्षात्कृत प्रत जोडावी.

श्री / श्रीमती. \_\_\_\_\_ यांचा वरील प्रमाणे, संस्थेच्या सन 2025-2028 या कालावधीसाठी कार्यकारणी सदस्य पदासाठी निवडणूक उमेदवार म्हणून अर्ज दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी प्राप्त झाला.

निवडणूक निर्णय अधिकारी  
बृहन्मुंबई महानगरपालिका पेन्शनर्स असोसिएशन,  
मुंबई -४०००२८