

मुंबई मराठी ग्रंथसंग्रहालय

सभासद क्र.

साधारण सभासद अर्ज

--	--

नियम :

- वर्ग १ ला : चालू अनामत रु. ४००/- मासिक वर्गणी रु. ८०/- अथवा तिमाही रु. २३४/- अथवा आगाऊ वार्षिक रु. ९३६/- सदर वर्गास एकावेळी फक्त २ पुस्तके मिळतील.
- वर्ग २ रा : चालू अनामत रु. २००/- दरमहा वर्गणी रु. ४०/- अथवा तिमाही वर्गणी रु. ११७/- अथवा आगाऊ वार्षिक वर्गणी रु. ४६८/- एकावेळी फक्त एकच पुस्तक मिळेल.
- वर्ग ३ रा मासिक विभाग : चालू अनामत रु. ५०/- दरमहा वर्गणी रु. ४०/- अथवा तिमाही वर्गणी रु. ११७/- एकावेळी फक्त एक मासिक मिळेल.
- वर्ग ४ था बाल विभाग : चालू अनामत रु. १०/- दरमहा वर्गणी रु. ५/- तिमाही वर्गणी रु. १४/- वार्षिक वर्गणी रु. ५६/-

नविन सभासद होताना रु. १०/- साधारण व रु. ५/- बाल विभागाकरिता प्रवेशमुल्य द्यावे लागेल.

आपणास जास्त किंमतीची पुस्तके हवी असल्यास पुस्तकाच्या किंमतीइतकी जादा अनामत भरावी लागेल.

- १) सभासदांनी दरमहा दिनांक १५ पर्यंत वर्गणी भरावी. एक महिन्यापर्यंत वर्गणी बाकी असल्यास पुस्तके दिली जाणार नाहीत. येणे वर्गणी बाकी वसुलीसाठी अनामत रक्कम जप्त करण्याचा अधिकार शाखा समितीला आहे.
- २) सभासदांकडून आगाऊ लेखी न कळविले गेल्यास ज्या मुदतीपर्यंत सभासदाचे नांव रजिस्ट्रमध्ये असेल त्या तारखेपर्यंत मागील येणे वर्गणी पूर्ण भरावी लागेल.
- ३) सभासदांनी अनामत पावती जपून ठेवावी. त्यागपत्र देताना सदर पावती सादर करावी लागेल. पावती सादर केल्याशिवाय अनामत रक्कम दिली जाणार नाही.
- ४) पुस्तके-मासिके आठ दिवसांत परत करावीत. सदर मुदतीत परत न केल्यास प्रत्येक दिवशी २५ पैसे प्रमाणे दंड आकारण्यात येईल.
- ५) पुस्तके-मासिके गहाळ किंवा खराब झाल्यास पूर्ण किंमत भरावी लागेल. (चालू आवृत्तीनुसार) एकदा पुस्तकाची किंमत भरल्यास ती रक्कम कोणत्याही सबबीवर परत दिली जाणार नाही.
- ६) मासिक विभागाची वार्षिक वर्गणी स्वीकारली जाणार नाही. कारण दरवर्षी दिवाळी ऑक्टोबर किंवा नोव्हेंबरमध्ये येत असल्यामुळे वार्षिक वर्गणीत सवलत नाही.
- ७) सभासद वर्गणी ३ महिन्यापेक्षा जास्त महिन्याची भरावयाची राहिल्यास सभासदत्व कोणतीही पूर्वसूचना न देता रद्द करण्यात येईल.

मा. कार्यवाह,

स. न. वि. वि.

दिनांक _____ पासून संस्थेच्या साधारण सभासद वर्ग _____ या यादीत माझे नाव नोंदवावे.
संस्थेचे सर्व नियम मला मान्य आहेत.

(सभासद स्वाक्षरी) _____

संपूर्ण नांव : _____

घरचा पत्ता : _____

दूरध्वनी क्र. _____

व्यवसाय कार्यालयाचा पत्ता : _____

तपासून पाहिले - अर्ज संमत

सहाय्यक ग्रंथपाल / शाखा ग्रंथपाल / शाखा सहाय्यक

शाखा कार्यवाह

कृपया आपला पत्ता बदलल्यास त्वरीत कार्यालयास कळविणे