

ANTI-CORRUPTION AND FUNDAMENTAL RIGHTS PROTECTION ORGANISATION (ACFRPO)



भ्रष्टाचार विरोधी एवं मौलिक अधिकार संरक्षण संगठन

(REG NO. EKM/TC/125/2024) Ph: 7593937744, 9562625566, 9846159285

EMGEE APARTMENT, KALATHUMPURATHU LANE, ELAMAKKARA P.O.,
COCHIN, KERALA-682026

(एमजी अपार्टमेंट कलतुमपुरतु लेन, ऐलमक्करा पि.ओ.,-682026 कोच्चिन, केरला)

APPLICATION FOR MEMBERSHIP/ सदस्यता के अविदन

Application Code:

1.	NAME / नाम	Affix Photograph फोटो चिपकाएं	
2.	DATE OF BIRTH / जन्म की तारीख		
3.	FATHERS NAME / पिता का नाम		
4.	GENDER / लिंग		BLOOD GROUP / ब्लड ग्रुप:
5.	NATIONALITY/ राष्ट्रियतायें		
6.	MARITAL STATUS / वैवाहिक स्थिति		
7.	AADHAR NUMBER / आधार नंबर		
8.	PAN NUMBER/ पान नंबर		
9.	MOBILE NUMBER / मोबाइल नंबर		
10.	WHATS APP NO./ व्हाट्सएप नंबर		
11.	EMAIL/ ईमेल		
12.	IDENTIFICATION MARKS/ पहचान चिह्न		
13.	NOMINEE NAME AND RELATIONSHIP / नामांकित व्यक्ति का नाम और संबंध		
14.	PERMANENT ADDRESS / स्थायी पता	HOUSE NAME/No./ घर का नाम/संख्या	
		ROAD/STREET/ सड़क/गली	
		CITY/AREA/ शाहर/क्षेत्र	
		POST OFFICE/ पोस्ट ऑफिस	
		DISTRICT/ ज़िला	
		STATE/ राज्य	PIN CODE/ पिन कोड
15.	PRESENT ADDRESS /CORRESPONDENCE ADDRESS वर्तमान पता पत्राचा का पता	HOUSE NAME/No./ घर का नाम/संख्या	
		ROAD/STREET/ सड़क/गली	
		CITY/AREA/ शाहर/क्षेत्र	
		POST OFFICE/ पोस्ट ऑफिस	
		DISTRICT/ ज़िला	
		STATE/ राज्य	PIN CODE/ पिन कोड

16.	BRIEF ABOUT YEARS OF EXPERIENCE DEALING WITH PUBLIC ISSUES AND AREAS/ सार्वजनिक मुद्दों और क्षेत्रों से निपटने के वर्ष के अनुभव के बारे में संक्षिप्त जानकारी		
17.	RECOMMENDED BY WHOM/ किसके द्वारा अनुशासित	NAME / नाम	SIGNATURE/ हस्ताक्षर
		MEMBERSHIP NUMBER/ आजीवन सदस्यता संख्या	
18.	The applicant should pay the application fee directly to the account given below. Only the person paying directly will get authorization and ID card, and can transfer cash through Google pay / bank transfer. Organization shall not be liable for any other transaction. आवेदक को आवेदन शुल्क का भुगतान सीधे नीचे दिए गए खाते में करना चाहिए। सीधे भुगतान करने वाले व्यक्ति को ही प्राधिकरण और आईडी कार्ड मिलेगा। और जी पे या एसबीआई बैंक ट्रांसफर के माध्यम से नकद ट्रांसफर कर सकता है। संगठन को किसी अन्य लेनदेन के लिए उत्तरदायी नहीं होना चाहिए। 	DECLARATION OF THE APPLICANT/ आवेदक की घोषणा I, READ, UNDERSTOOD AND AGREE TO ABIDE BY THE RULES AND REGULATIONS OF THE ANTI-CORRUPTION AND HUMAN RIGHTS PROTECTION (ACHRP) (REGD). IT IS HEREBY SUBMITTED THAT: I HAVE NOT INVOLVED ANY COURT PROCEEDING NOR PENDING IN MY NAME मैं पढ़ें समझें और एंटी करप्शन एंड ह्यूमन राइट्स प्रोटेक्शन (इ सी इचरपी) की नियमों एवं विनियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ। एतद्वारा यह प्रस्तुत किया जाता है कि: मैं किसी भी अदालती कार्यवाही में शामिल नहीं हूँ और नाम पर कोई मामला लंबित है। NAME, SIGNATURE AND DATE OF APPLICANT/ नाम, आवेदक के हस्ताक्षर और तारीख Bank Account Details: Bank name: SBI, Metro Station, MG Road Account Number: 42891161685 IFSC : SBIN0070142	
OFFICE USE ONLY/ केवल कार्यालय उपयोग के लिए			

PLACED BEFORE NATIONAL EXECUTIVE ON/ राष्ट्रीय कार्यकारिणी के समक्ष रखा गया

APPROVED / NOT APPROVED स्वसिद्ध/अनुमोदिन नहीं

GENERAL SECRETARY/ महासचिव

PRESIDENT/ अध्यक्ष

GUIDELINES FOR FILLING THE APPLICATION FORMS

1. Fill up the application in capital letters
2. Affix a recent passport size photo graph in the box
3. Copy of address proof should be attached
4. Two photograph with signature on the back side of the photos.