



THE SAMDRUP JONGKHAR INITIATIVE

འཇུག་མི་འབྲི་ཤོག /Membership Form འཇུག

Please complete the form below to become a caring member for SJI

1. མིང་ /Name:
2. Email address
3. གཤམ་འཇགས་ཚེད་གནས་ /Permanent address
 - 3.1 ཡུལ་ /Village:
 - 3.2 མེད་འོག་ /Gewog:
 - 3.3 རྫོང་ཁག་ /Dzongkhag:
4. ད་ལྟོ་ཚེད་གནས་ /Present address
 - 4.1 ལས་སྡེའི་མིང་ /Name of the organization:
 - 4.2 རྫོང་ཁག་ / Dzongkhag:
5. འགྲུལ་འབྲིན་མང་ /Contact Number:
6. མི་ཁྲུངས་ལག་ཁྲུང་མང་ /Citizenship card Number:
7. རྩིས་ཁྲ་མང་ /Account Number:

གོང་འཁོད་མི་ངོམ་རང་ཉིད་ནས་སྟག་བསམ་རྣམ་དག་གི་སློལ་ས་འཇུག་མིའི་གྲངས་སྲུ་ལས་སྐྱབས་དང་བཅས་སྡེ་རྒྱ་གྲངས་དངུལ་.....ཐམ་པ་དངས་སྐྱབས་ཐོག་ཕུལ་ནི་ཞིན།

I do hereby voluntarily sign up and agree to be member of LhoMon Society- Samdrup Jongkhar Initiative (SJI) and donate whole-heartedly Nu.....per month towards the noble cause of SJI.

(Signature of the Applicant)

Date:

Manager,

Bank of Bhutan,

.....

Subject: **Standing Instruction for Fund Transfer**

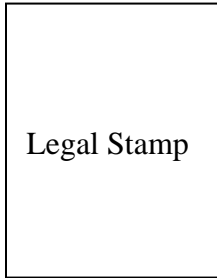
I, Dasho/Dr./Mr./Mrs./Ms..... holding
Citizenship card number..... would like to request the bank to
kindly transfer Nu... ..(in words)
monthly from my Saving Account/CDA/CA No. with effect from
..... for 15 years 30 years or life time maintained with your bank
the Samdrup Jongkhar Initiative BoB Account no. **200185095**.

This request shall continue to exist until the undersigned intimates the bank of its
cancellation.

Date:

Place:

Phone No.



Signature of A/C Holder