



# HUMAN RIGHTS PROTECTION SOCIETY OF INDIA

## ह्यूमन् राइट्स प्रोटेक्शन सोसाइटी ऑफ इण्डिया

89-ए, मानसरोवर पार्क डी०डी०ए० फ्लैट्स दिल्ली-110093

Ph : 09412421700,

शिविर कार्यालय सी-92, श्रद्धापुरी प्रथम मेरठ (उ०प्र०)

09837546287

www.human rights protection society of India.in

फार्म संख्या : .....

दिनांक : .....

### सदस्यता फार्म

1. मैं स्वेच्छापूर्वक इस सोसाइटी के 30न सभी नियमों को स्वीकार करता/करती हूँ, जो व्यक्ति/व्यक्तियों के नागरिक, धार्मिक, सामाजिक सांस्कृतिक तथा संवैधानिक अधिकारों की रक्षा करते हैं।
2. मैं उन सभी शक्तियों का यथाशक्ति विरोध करूँगा/करूँगी, जो किसी भी व्यक्ति का गैर-कानूनी प्रकार से उत्पीड़न करते हैं।
3. मैं सोसाइटी की सदस्यता ग्रहण करने के उपरान्त सोसाइटी के उद्देश्यों की पूर्ति एवं मानव अधिकारों के संरक्षण हेतु निःस्वार्थ कार्य करूँगा/करूँगी।
4. मैं अपने कार्यों में पारदर्शिता तथा सोसाइटी के लिये उत्तरदायी होने की जिम्मेदारी का पूर्ण निर्वाह करूँगा/करूँगी।
5. मैं समाज के अवांछनीय, असामाजिक तथा आपराधिक मामलों पर ध्यान दिया करूँगा/करूँगी, जिसका परिणाम प्रत्येक माह की दिनांक 20 तक मुख्यालय को प्रेषित किया करूँगा/करूँगी तथा यथाशक्ति व्यक्तियों के मौलिक अधिकारों की रक्षा करते हुये समस्याओं को परिस्थिति अनुसार जिम्मेवार पदाधिकारियों को साथ लेकर सुलझाने का प्रयास करूँगा/करूँगी।
6. मैं सोसाइटी के कार्यों और बैठकों में हिस्सा लूँगा/लूँगी तथा सोसाइटी द्वारा दिये गये कार्यभार एवं संगठन के उद्देश्यों की पूर्ति हेतु संविधान सम्मत रूप में दिये गये कार्यों को स्वीकार करूँगा/करूँगी।
7. मैं सोसाइटी के उद्देश्यों के विपरीत कोई भी कार्य नहीं करूँगा/करूँगी। यदि मैं सोसाइटी के उद्देश्यों की अवहेलना करता पाया गया/गई, तो मेरी सदस्यता तुरन्त ही समाप्त कर दी जाये।
8. मैं सोसाइटी का सदस्य रहते हुए किसी भी राजनीतिक दल की सक्रिय सदस्यता स्वीकार नहीं करूँगा/करूँगी।

नाम : .....

पिता/पति का नाम : .....

माता का नाम : .....

जन्म तिथि : .....

शैक्षिक योग्यता : .....

व्यवसाय : .....

वर्तमान पता : .....

स्थायी पता : .....

फोन/मोबाइल : .....

फैक्स : .....

सामाजिक कार्यों का अनुभव : .....

रक्त समूह : .....

मैं सोसाइटी में ₹..... वार्षिक/आजीवन शुल्क के रूप में देता हूँ। मुझे सोसाइटी की समस्त शर्तें स्वीकार हैं। कृपया मुझे सोसाइटी की सदस्यता प्रदान करें।

**नोट**—संख्या 1 से लेकर 8 तक दी गयी समस्त जानकारी से मैं सहमत हूँ। शर्तों को अगर मैं कहीं पूरा नहीं करता हूँ तो राष्ट्रीयअध्यक्ष/महासचिव महोदय को हमारी तरफ से हमारी सदस्यता समाप्त करने का अधिकार होगा, जिसमें कोई वाद विवाद स्वीकार नहीं होगा तथा मैं तुरन्त प्रभाव से कार्ड प्रयोग नहीं करूँगा तथा कार्ड वापिस कर दूँगा।

पैरा नं० 1 से 8 तक का पूर्ण प्रारूप शपथ-पत्रानुसार ₹10 के स्टाम्प पर देय होगा।

धन्यवाद

परिचयकर्ता का नाम :..... आवेदक के हस्ताक्षर: .....

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर : .....

इकाई अध्यक्ष/महासचिव के हस्ताक्षर