इसे वेबसाईट www.govtpressmp.nic.in से भी डाउन लोड किया जा सकता है.



(असाधारण) प्राधिकार से प्रकाशित

क्रमांक 22]

भोपाल, शुक्रवार, दिनांक 11 जनवरी 2019—पौष 21, शक 1940

सहकारिता विभाग

मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल

भोपाल, दिनांक 11 जनवरी 2019

क्र. एफ-5-2-2018-पन्द्रह-1.—मध्यप्रदेश सहकारी सोसाइटी अधिनियम, 1960 (क्रमांक 17 सन् 1961) की धारा 95 की उपधारा (1) तथा (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों को प्रयोग में लाते हुए, राज्य सरकार, एतद्द्वारा, मध्यप्रदेश सहकारी सोसाइटी नियम, 1962 में निम्नलिखित और संशोधन करती है, अर्थात्:-

संशोधन

उक्त नियमों में, प्ररूप छ-1 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररुप स्थापित किया जाए, अर्थात्:-

''प्ररुप छ-1

[नियम 49-ग (1) देखिए]

विकासखण्ड जिला

सदस्यों की सूची

| <u>क्र</u> मांक | सदस्यता पंजी का अनुक्रमांक | सदस्य का नाम | पिता/पति का नाम | निवास (गांव का नाम) | अजा/अ.ज.जा./ सामान्य वर्ग | पुरूष/ महिला | उधारगृहिता, यदि कोई हों | -×- व्यतिक्रमी | उपविधियों के अनुसार पात्रता/ |
|-----------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | अपात्रता (१०) |

टीप :---जिनके चुनाव प्रतिनिधियों के आधार पर आयोजित होते हैं, वहां सदस्यों की सूची का प्ररूप निम्नानुसार होगा:--

| क्रमांक | सदस्यता | सदस्य | सोसाइटी | प्रतिनिधि | प्रतिनिधि | पुरूष/ | सदस्य | सोसाइटी | व्यतिक्रमी | उपविधियों |
|-------------|------------|---------|----------|-----------|-----------|--------|------------|------------|------------|-----------|
| | पंजी का | सोसाइटी | का पूर्ण | का नाम | का वर्ग | महिला | सोसाइटी | उधारगृहिता | है या नहीं | के अनुसार |
| | अनुक्रमांक | का नाम | पता | | (अनु. | | व्यतिक्रमी | है या नहीं | | पात्रता/ |
| | | | | | जाति/ | | है या | | | अपात्रता |
| | | | | | अनु. | | नहीं | | | |
| | | | | | जनजाति/ | | | | | |
| | | | | | सामान्य) | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |

नोट-प्राथमिक कृषि सहकारी साख सोसाइटी के सदस्यों की सूची का प्ररूप निम्नानुसार होगा.

| क्रमांक | सदस्यता | सदस्य | पिता/पति | निवास | अजा/ | पुरूष/ | उधारगृहिता | -×- | उपविधियों | क्या सदस्य | निक्षेपकर्ता |
|---------|------------|--------|----------|-------|----------|--------|------------|------------|-----------|--------------|--------------|
| | पंजी का | का नाम | का नाम | (गांव | अ.ज.जा./ | महिला | यदि कोई | व्यतिक्रमी | के अनुसार | निक्षेपकर्ता | होने की |
| | अनुक्रमांक | | | का | सामान्य | | हों. | | पात्रता/ | है? | दशा में |
| | | | | नाम) | वर्ग | | | | अपात्रता | | पात्रता/ |
| | | | | | | | | | | | अपात्रता |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |

सदस्यों के वर्गवार ब्यौरें निम्नलिखित प्ररूप में अंकित किए जाएंगे.

| सदस | सदस्यों की कुल संख्या | | अनारक्षि | त/सामान्य | अनुसूि | त्रत जाति | अनुसूचि | ात जनजाति |
|-------|-----------------------|-----|----------|-----------|--------|-----------|---------|-----------|
| पुरुष | महिला | योग | संख्या | प्रतिशत | संख्या | प्रतिशत | संख्या | प्रतिशत |

प्रमाण-पत्र (सोसाइटी के प्रबंधक/अध्यक्ष/मुख्य कार्यपालन अधिकारी द्वारा जारी)

प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य सूची में दी गई जानकारी सोसाइटी के अभिलेख के अनुसार सही एवं प्रमाणित है. अधोहस्ताक्षरी सदस्य सूची पर आपत्तियों की सुनवाई के दौरान आवश्यक अभिलेख प्रस्तुत करने के लिए उत्तरदायी होगा.

सोसाइटी के प्रबंधक/अध्यक्ष/मुख्य कार्यपालन अधिकारी.''.

No. F. 5-2-2018-XV-1.—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) and (2) of Section 95 of the Madhya Pradesh Co-operative Societies Act, 1960 (No. 17 of 1961), the State Government, hereby, makes the following further amendments in the Madhya Pradesh Co-operative Societies Rules, 1962, namely:—

AMENDMENT

In the said rules, for Form G-1, the following Form shall be substituted, namely:—

"FORM G-1

[See Rule 49 C (1)]
..... Co-operative Society Ltd., Registration No......

Block District

LIST OF MEMBERS

| N0. | Serial Number of the Mem- bership | Name of the Member | Name of the Father/ Husband | Residence (Name of the Village) | Class (SC/ST/ General) | Male/ Female | Loanee, if any | -X- Defaulter | Eligibility non- eligibility as per byelaws |
|-----|---|--------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------|-----------------|----------------|---------------|---|
| (1) | Register (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |

Note: The format of the list of members where election are held through the delegates will be as follows:—

| No. | Serial | Name | Full | Name | Class | Male/ | Member | Society | Delegate | Eligibility/ |
|-----|---------------------------|----------------|----------------|----------|---------------------------------|--------|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------------------|
| | Number | of the | address | of the | of the | Female | Society is | is | is | non- |
| | of the Mem- bership | Member society | of the society | delegate | delegate (SC/ST/ General) | | defaulter or not | borrower or not | defaulter or not | eligibility as per byelaws |
| (1) | Register (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |

Note: The format of the list of member of Primary Agriculture Co-operative Credit Society will be as follows:—

| No. | Serial | Name | Name of | Residenc | e Class | Male/ | Loanee | X | Eligibility/ | Is | Eligibility/ |
|-----|-----------|--------|---------|----------|----------|--------|--------|-----------|--------------|-----------|----------------|
| | Number | of the | the | (Name | (SC/ST/ | Female | if any | defaulter | non- | Member | Non- |
| | of the | Member | Father/ | of the | General) | | | | eligibility | a | eligibility |
| | Membershi | p | Husband | Village) | | | | | as per | depositor | in case |
| | Register | | | | | | | | byelaws | | of a |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | depositor (12) |

Class-wise details of members will be summarised in the following format.

| Total Number of Members | | | Unreserve | d/General | Schedule | ed Cast | Scheduled Tribes | |
|-------------------------|--------|------------------|-----------|-----------|----------|---------|------------------|---------|
| | | - ALL MANAGEMENT | ***** | | | | | |
| Male | Female | Total | Numbers | Percent | Numbers | Percent | Numbers | Percent |

Certificate

(To be issued by Manager/Chairman/Chief Executive Officer of the Society)

It is hereby certified that the information given in the member list is true and certified as per the record of the society. Undersigned will be responsible for providing necessary record during the hearing of abjections on member list:—

Manager/Chairman/Chief Executive Officer of the Society.".

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से तथा आदेशानुसार, के. सी. गुप्ता, प्रमुख सचिव.