

நம்பிக்கை

பொறுமை

தென்காசி ஷீரடி வைத்திய சாயி திருக்கோவில்



ஸ்ரீ ராமகிருஷ்ண சேவா நிலையம்

சாயி பூமி, 306, களக்கோடித் தெரு,
(மங்கம்மா சாலை அருகில்) ரயில்வே ஸ்டேஷன் வடபுறம், தென்காசி - 627 811.

தொடர்புக்கு : 75983 80374, 98947 07352, 99521 40090

E-mail : tenkasishirdi@gmail.com www.tenkasishirdi.in www.facebook.com/Sayeebhoomi

அன்புடையீர் !

வணக்கம். ஜெய்சாய்ராம்.

13-03-2014 வியாழன் அன்று நடைபெற்ற தென்காசி ஷீரடி வைத்திய சாயி திருக்கோவில் சும்பாபிஷேகம் நடைபெற்றதைத் தொடர்ந்து 48 நாட்கள் மண்டல பூஜை பக்தர்கள் துணையுடன் மிகச்சிறப்பாக நடந்தேறி, 1-5-2014 அன்று மண்டலபூஜை நிறைவு விழா பாபா ஆசியுடன் பூரணமாக நடைபெற்றது. நிறைவு விழாவில் லட்சார்ச்சனை, ஸ்ரீ அபய ஆஞ்சநேயர் பிரதிஷ்டை மற்றும் சாயி பிரசாதாலயா துவக்கவிழா போன்றவை இனிதே நடந்தேறியது. பக்தர்களின் வேண்டுகோளுக்கிணங்க நமது திருக்கோவிலின் பராமரிப்புப் பணிகளுக்காக (பூஜை செலவு, மின்சாரக் கட்டணம், பணியாளர்கள் சம்பளம், அன்னதானம் மற்றும் இதர செலவினங்கள்) புதிய திட்டம் ஒன்றினை பாபாவின் ஆசியுடன் நிறைவேற்ற முடிவு செய்துள்ளோம். விருப்பம் உள்ள பக்தர்கள் தங்களது பெயரை பதிவுசெய்துகொண்டு, பாபாவின் அருளுக்குப் பாத்திரராகும்படி அன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறோம்.

திட்டத்தின் பெயர் :

வைத்தியசாயி புரவலர் திட்டம்

Vaidya Sai Patron (VSP)

இத்திட்டத்தின்படி,

1. நாள் ஒன்றுக்கு ரூ. 10 /- வீதம் 6 மாதத்திற்கு ரூ. 1,800 /- செலுத்தவேண்டும். அல்லது 12 மாதங்களுக்கு ரூ. 3,600/- செலுத்தவேண்டும்.
2. பணம் செலுத்துபவர்கள் **Vaidya Sai Patron (VSP)** என்று அழைக்கப்படுவர்.
3. இத்திட்டத்தில் சேர்பவர்களுக்கு கோவிலின் அடையாள அட்டை ஒன்று வழங்கப்படும். இதற்காக தங்களது பாஸ்போர்ட் சைஸ் போட்டோ ஒன்றையும் அனுப்பி வைக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறோம்.
4. கோவிலின் ஆலோசனைக் கமிட்டியில் உறுப்பினராகச் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவார்.
5. ஒரு வருடத்தில் புரவலர் குறிப்பிடும் நான்கு நாட்களுக்கு அவர்கள் பெயரில் பூஜை செய்து பிரசாதம் அனுப்பிவைக்கப்படும்.
6. திருக்கோவிலில் அன்றாட நிகழ்ச்சிகளில் தன்னார்வத் தொண்டராகப் பணியாற்றலாம்.
7. தாங்கள் செலுத்தும் நன்கொடையினை **"SRI RAMAKRISHNA SEVA NILAYAM"** Payable at Tenkasi என்ற பெயரில் எடுக்கவேண்டும்.

Vaidya Sai Patron (VSP)

VSP பெயர் : _____

முகவரி _____

தொலைபேசி எண் : _____

E-mail ID : _____

தொழில் : _____

பிறந்த தேதி : _____

Blood Group : _____

குடும்பத்தில் உள்ளவர்கள் பெயர் மற்றும் உறவு முறை விபரம் :

எண்	பெயர்	உறவு முறை	பிறந்த தேதி
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

பாஸ்போர்ட்
சைஸ்
போட்டோ

வரிசை எண்.	பூஜை செய்ய விரும்பும் தேதி	காரணம்
1.		
2.		
3.		
4.		

தன்னார்வத் தொண்டராக சேவை செய்ய விரும்பும் நாட்கள்

1. 2.
3. 4.

ஒப்புதல் கடிதம்

தென்காசி ஷீரடி வைத்தியசாயி திருக்கோவிலின் புரவலர் திட்டத்தில் வைத்திய சாயி புரவலராக என்னை இணைத்துக்கொள்ள சம்மதம் தெரிவிக்கிறேன். இத்துடன் ரூபாய்.-ஐ Cash / Cheque / D.D. / M.O.- ஆக அனுப்பியுள்ளேன்.

Cheque / D.D. No. :

Date :

Amount :

Bank Details :

நான் 6 மாதத்திற்கு ஒருமுறை ரூ. 1800 தர சம்மதம் தெரிவிக்கிறேன்.

நான் 12 மாதத்திற்கு ஒருமுறை ரூ. 3600 தர சம்மதம் தெரிவிக்கிறேன்.

தங்களுடைய விருப்பத்தை மேற்கண்ட கட்டத்தில் (✓) செய்யவும்.

என்னை வைத்திய சாயி புரவலராக சேர்த்துக்கொள்ளும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தேதி :

கையொப்பம்

இத்துடன் பாபா பக்தர்கள் / என்னுடைய நண்பர்கள் மூன்று பேரின் முகவரியைக் கொடுத்துள்ளேன். அவர்களையும் தாங்கள் தொடர்புகொண்டு இத்திட்டத்தைப் பற்றிக் கூறலாம்.

1.

Mobile :

2.

Mobile :

3.

Mobile :

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்)

VSP எண் :

6 மாத திட்டம் / 12 மாத திட்டம்

அடையாள அட்டை வழங்கப்பட்டது / அனுப்பப்பட்டது / இன்னும் இல்லை

தேதி :

திருக்கோவில் நிர்வாகம்