



President  
SUSHIL WANI  
M : 9821076737

Secretary  
ANIL DESAI  
M : 9819873017

DHAVAL SHAH  
M : 9920034180

Treasurer  
DEEPAK SHAH  
M : 9820446654

PRADEEP SHAH  
M : 9892007790

Committee Members  
ALKABEN WANI  
M : 9870405621

DHIREN WANI  
M : 9619196799

HEENABEN SHAH  
M : 9833884236

INDRAJEET WANI  
M : 9769253413

LALIT SHAH  
M : 9324375531

MANGALABEN DESAI  
M : 9767283828

MANMIT DESAI  
M : 9930926682

SHILPA DESAI  
M : 8452816168

# Shree Dasa Porwad Vaishnav Samaj (Nandurbar), Mumbai



**MUMBAI**

Regd. Office :

C/o. Mr. Deepak G. Shah, JiwadayaNetraprabhaKaryalaya,  
JiwadayaBuilding, Plaza PanchshilEstate, Gamdevi Road, Mumbai - 400 007  
Tel. : 23671274 / 75 • Email : info@nbdasaporwad.in • URL : www.nbdasaporwad.in  
(Regd. No. : F/17285 under Bombay Public Trust Act 1950)

તા. : ૦૩.૦૪.૨૦૧૯

**પૂ. પા. શ્રી મહાપ્રભુજીના પ્રાકટયોત્સવની આપ સર્વને હાર્દિક વધાઈ...!**

પરમ ભગવદીય,

શ્રી દશા પોરવાડ વૈષ્ણવ સમાજના સર્વે પરમ ભગવદીય વૈષ્ણવોને સહર્ષ જણાવવાનું કે દર વર્ષની જેમ આ વર્ષે પણ મહાપ્રભુજીનો પ્રાકટયોત્સવ કાંદિવલી મુકામે ઉજવવાનું નક્કી કરવામાં આવ્યું છે.

❧ આમંત્રણ ❧

દિવસ - બુધવાર તા. ૧ મે ૨૦૧૯

સમય - સવારે ૯:૦૦ થી બપોરે ૨:૦૦ વાગ્યા સુધી

સ્થળ - ઠઠયાઇ ભાટિયા હોલ, બેન્કવેટ ૫, એસ. વી. રોડ,  
કાંદિવલી ફ્લાય ઓવરની સામે, કાંદિવલી (વેસ્ટ)  
મુંબઇ - ૪૦૦૦૬૭

❧ કાર્યક્રમની રૂપરેખા ❧

૦૯:૦૦ થી ૧૦:૦૦ : સર્વોત્તમ સ્તોત્રનું પઠન (સમાજના સભ્યો દ્વારા)

કલાપ્રદર્શન : સમાજના ઇચ્છિત સભ્યો દ્વારા મહાપ્રભુજીના પ્રાકટયોત્સવને અનુલક્ષીને ધોળ-કિર્તન ઇત્યાદિ (જેમણે કલા પ્રદર્શનમાં ભાગ લેવો હોય તેમણે ૨૦ એપ્રિલ ૨૦૧૯ સુધી શ્રી ધવલ શાહનો સંપર્ક કરવો.)

૦૯:૦૦ થી ૧૦:૦૦ : અલ્પોપહાર

૧૦.૦૦ થી ૧૧.૦૦ : યોગ વિશે ગેરસમજ અને જીવન સંતુલનમાં યોગનો ઉપયોગ

૧૧.૦૦ થી ૦૧.૦૦ : સમાજના ડોક્ટરો દ્વારા પ્રારંભિક આરોગ્ય તપાસ /સલાહ સૂચનો

૦૧.૦૦ થી ૦૨.૦૦ : મહાપ્રસાદ

સૂચના :

૧) કલ્યાણ-ડોંબિવલી-થાણા-મુલુંડ-ભાંડુપ-કાંજુરમાર્ગમાં રહેતા આપણા સમાજના સભ્યો માટે બસની સુવિધા રાખવામાં આવી છે. તો તે માટે શ્રીમતી હીનાબેન શાહનો તા. ૨૦ એપ્રિલ ૨૦૧૯ પહેલા સંપર્ક કરવો.

૨) પ્રારંભિક આરોગ્ય તપાસ માટે કૃપા કરીને ૨૦ એપ્રિલ ૨૦૧૯ પહેલા નોંધણી કરાવશો. વધુ માહિતી માટે શ્રી પ્રદિપભાઈ શાહ અથવા શ્રી ઇન્દ્રજીતભાઈ વાણીનો સંપર્ક કરો. આ સાથે માહિતી માટે નોંધણી ફોર્મ સાથે જોડવામાં આવેલ છે. (ડોક્ટર્સના નામો ફોર્મ પર આપેલા છે.)





Date : 1st May 2019

**MEDICAL FORM**

*On First Come First Serve Basis.....*

**FORM FOR PRELIMINARY HEALTH CONSULTATION & CHECK UP**

**Doctors Panel**

- |   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| 1 | Dr Himanshu M Vakil<br>(Bone Mineral Density Measurement)                 | Orthopedics     |
| 2 | Dr Minal Parikh   | Gynecologist    |
| 3 | Dr Neha Desai   | Dentist         |
| 4 | Dr Darsha Patel   | Dentist         |
| 5 | Dr Krishna Shah   | Physiotherapist |
| 6 | Dr Snigdha Shah<br>(Body Composition Analysis) Diet for Diabetic Memmbers | Dietician       |

Patient Name : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Mobile No \_\_\_\_\_

Mail Id \_\_\_\_\_

Select Doctor \_\_\_\_\_

Name from above Complaint : \_\_\_\_\_

**Doctor's advise & other details to be filled by Doctor on 1st May 2019**

---

---

---

---

---

---

---

---



# SHREE DASA PORWAD VAISHNAV SAMAJ (NANDURBAR) MUMBAI.

Regn. No.: F/17285 under The Bombay Public Trust Act, 1950

## MATRIMONIAL FORM

### Candidate's Introduction

Candidate Name	First Name <input type="text"/>	Middle Name <input type="text"/>	Last Name <input type="text"/>	Photo <input type="text"/>
Gender	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female		
Residential Address	<input type="text"/>			
Country	<input type="text"/>			
State	<input type="text"/>			
City	<input type="text"/>			
Personal Details	Height <input type="text"/> (Ft)	Weight <input type="text"/> (Kgs)		
	Complexion <input type="text"/>	Spects <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Maternal Uncle Name	<input type="text"/>		Uncle's Address	<input type="text"/>
Caste	<input type="text"/>			
Mobile No.	<input type="text"/>		Contact No.	<input type="text"/>
Fax No.	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>			
Qualification	<input type="text"/>	Details (In any)	<input type="text"/>	
Occupation	<input type="text"/>	Details (In any)	<input type="text"/>	
Would you like to match Kundli	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		
Date of Birth*	<input type="text"/>	Place of Birth	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Time (hh/mm/ss)	<input type="text"/>	
Current Status	<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Handicapped	<input type="checkbox"/> Divorced	
Blood Group	<input type="text"/>			
Expectations from Bride/Groom	<input type="text"/>			
Father's Name	<input type="text"/>		Occupation	<input type="text"/>
Mother's Name	<input type="text"/>		Occupation	<input type="text"/>
Brother Name	<input type="text"/>		Details (In any)	<input type="text"/>
Sister Name	<input type="text"/>		Details (In any)	<input type="text"/>

<b>Mangalaben Atul Desai</b> B-101, Gokul Regency-1, Thakur Complex, Kandivali (E), Mumbai - 400101. M: 9767283828	<b>Mr. Indrajitbhai Wani</b> M: 97692 53413 <b>Mr. Manmitbhai Desai</b> M: 99309 26682	<b>Website : <a href="http://nbdasaporwad.in">www://nbdasaporwad.in</a></b> <b>E-Mail : <a href="mailto:info@nbdasaporwad.in">info@nbdasaporwad.in</a></b>
--	---	---