

(ضمیمہ-1)

فارم - 1

[پیراگراف 3 کے ذیلی پیراگراف (1) کو دیکھیں]
(اکاؤنٹ کھولنے کے لئے درخواست)



کو

پوسٹ ماسٹر/مینجر

محترم،

میں (کھاتہ دار/سرپرست) یہاں پر عوامی بچت فنڈ اسکیم کے تحت اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست کرتا ہوں۔

میں اس کے ساتھ Rs. /-

(Rs)

نقد/چیک/DD نمبر تاریخ بطور ابتدائی جمع کر رہا ہوں۔ میری تفصیلات درج ذیل ہیں:-

1. کھاتہ دار کا ناؤ

شوہر/والد/والدہ کا نام

تاریخ پیدائش (دن / مہینہ / سال)

(الفاظ میں)

یا

2. ناو چھوٹ ہند کھاتے دار

والد / والدہ یا سرپرستہ ناو

جنم تاریخ (دی ڈی / ایم ایم / وائی وائی وائی)

(الفاظ میں)

3. کھاتے دار/سرپرستہ آدھار نمبر

4. کھاتے دار /سرپرستہ مستقل کھاتے نمبر (PAN)

5. موجودہ پتا:-

مستقل پتا:-

6. رابطہ معلومات:-

ٹیلیفون نمبر

موبائل نمبر

ی میل آئی ڈی

7. کھاتہ کی قسم:-

(اکھلا یا سرپرست کے ذریعہ نابالغ، ذہنی
معذور، اندھے یا مختلف صلاحیت رکھنے والے
فرد کے لیے مجاز شخص کے ذریعہ۔)

8. (*) تاریخ پیدائش کے ثبوت کی تفصیلات:-

(نابالغ کھاتہ کی صورت میں قابل اطلاق)

د) سرٹیفیکیٹ نمبر

ه) اجراء کی تاریخ

و) اجراء کرنے والی اتھارٹی

9. (*) نگہبان ژ نہ ناو (قدرتی/قانونی)

(اگر کھاتہ چھ کھولان برائے ذمہ دار یا ذہن نا صحت مند شخصے)

10. لگے ہوئے پور KYC دستاویزات کی تفصیل

1. شناختی شہادت

2. پتہ ثبوت

11. (تہلے دستاویزات بننعت قبول کیئے و تھ پہچانئے تہ پتہ ثبوت وائزہ:

1. پاسپورٹ 2. ڈرائیونگ لائسنس 3. ووٹر

کارڈ 4. نوکری کارڈ جو NREGA ولت ریاستی

سرکار آفیسر دستخط کیتا ہونڈ 5. خط جو

نیشنل پاپولیشن رجسٹر ولت ژ ناو ے پتہ کی

تفصیل آھی);

1. کھاتہ چھ کام کرانگ:-

(ا) نگہبان ژ طرفہ جب تک کھاتہ دار بالغ نہ تھی وئٹ.

(ب) کھاتہ دار ژ طرفہ جب بالغ تھی وئٹ،

12. دستخط کے نمونے

1. 2. 3.

(ناو)

برہ کران انی گزارش تہ ژ مَن تہ کیئتھ پبلک پرووڈنٹ فنڈ اکاؤنٹ ناں پُر اپنے نام تہ زیان چھوٹھے جو ذکر ہند نمبر 1 ہند مطابق کنہ پوسٹ آفس/بینک منز ملک چھ.

ؤیہ برہ کران تہ ژ سکون گرتھ چھم تہ اکاؤنٹ ہند زیادہ تو زیادہ کود رقم جمع کرن چھ محدود، جو میرے ناں تہ چھوٹھے بچوں ہند ناں کھولے اکاؤنٹس منز پیراگراف 4 ہند ضابطے مطابق، ے جو ہند اوپر جمع رقم چھ، وہ تی قانون ہی وچ الٹ ہند فریم ورک منز سمجھیو یم.

ؤیہ برہ کران تہ ژ تَمون دونوں رہائشی شہری ہند برت بھارت، اور ژے داری لیتھ کہ کوئی وی تبدیلی رہائشی یا شہریت حیثیت منز آئندہ اکاؤنٹ دفتر تک اطلاع دِرس.

برہ کران تہ ژ اس منصوبے ہند ضابطوں، گورنمنٹ سیونگز پروموشن رولز-2018 ے وقت بوقت جاری کیتھ گئی ترامیم پیروی کرتے لئی پابند ہوں۔

دستخط یا انگوٹھ کے نشان کھاتہ دار/سرپرست

تاریخ:

نامزدگی

13. میں یہاں اس شخص/اشخاص کو نامزد کرتا ہوں جن کا ذکر نیچے کیا گیا ہے، جنہیں میری وفات کی صورت میں میرے کھاتے میں موجود رقم میرے مرنے کے وقت میرے دیگر تمام افراد کی معذوری کے ساتھ ادا کی جائے گی۔

سیریل نمبر	نام (نام) نامزد اور ان کا رشتہ	پورا پتہ (پتے)	نامزد کا آدھار نمبر	چھوٹے ہونے کی صورت میں نامزد کی تاریخ پیدائش	حقوق کا حصہ	حقوق کی نوعیت ٹرسٹی
1			(اختیاری)			یا مالک
2						
3						
4						

چونکہ بالا دیئے گئے سیریل نمبر (نمبرز) پر نامزد (نامزدہ) نابالغ ہیں، میں شری/سنت/کماریاں بیٹے، بیٹی، یا زوجہ پتہ کو نامزد کرتا/کرتی ہوں کہ میرے انتقال کی صورت میں نابالغ نامزد (نامزدہ) کے دوران مذکورہ کھاتے کے تحت واجب الادا رقم وصول کرے۔

1. شاہدہ کی دستخط
نام و پتہ
2. شاہدہ کی دستخط
نام و پتہ

کھاتے دار یا سرپرست کا دستخط یا انگوٹھا نشان

جگہ:

تاریخ:

پوسٹ آفس/بینک کے استعمال کے لیے

کھاتہ کھولا گیا ہے جس کے نام پر مورخہ ابتدائی جمع رقم روپے
کھاتہ نمبر مورخہ

گاہک کا شناختی نمبر نامزدگی درج کی گئی ہے وڈیو نمبر
مورخہ

اہل اتھارٹی کے دستخط اور مہر

فارم - 3

[پیراگراف 11 کے ذیلی پیراگراف (1) کو دیکھیں]

(کھاتے کی بندش کے لئے درخواست)

ڈاکخانہ/بینک کا نام _____ تاریخ _____ کھاتے کا نمبر _____

1. میں یہاں پاس بک/جمع رسید پیش کرتا ہوں اور اپنے اوپر مذکورہ کھاتے کی بندش کے لئے درخواست دیتا ہوں جو _____ پر مکمل ہوا ہے۔

2. براہ کرم میرے مکمل شدہ کھاتے میں دستیاب رقم میرے ایس بی کھاتے نمبر _____ میں جمع کریں جو _____ (کھاتے کے دفتر کا نام) میں ہے۔

یا

براہ کرم ڈیمانڈ ڈرافٹ/اکاؤنٹ پیئی کی چیک جاری کریں یا براہ کرم نقد رقم ادا کریں (اگر رقم حد کے اندر ہو)۔

*تصدیق شدہ، کہ جو رقم نکالنے/قرض لینے کی درخواست کی گئی ہے وہ کے استعمال کے لئے ضروری ہے، جو زندہ ہیں اور ابھی نابالغ ہیں۔

حسابدار / سرپرست دستخط یا انگوٹھے کا نشان

(انگوٹھے کے نشان کی تصدیق حسابات دفتر کے جاننے والے شخص سے ہونی چاہیے)

ادائیگی آرڈر

(صرف دفتری استعمال کے لئے)

تاریخ

ادائیگی کی تفصیل

اصل رقم روپے _____

(+) واجب الادا سود روپے _____

(-) زیادہ ادا شدہ سود کی وصولی _____

روپے _____

کٹوتی اگر کوئی ہو روپے _____

کل واجب الادا رقم روپے _____

ادا کریں روپے _____ (اعداد میں) _____ (الفاظ میں)

تاریخ

دستخط پوسٹ ماسٹر/مینجر

موصولی

(جمع کنندہ کی طرف سے پر کرنے کے لئے)

رقم وصول ہوئی: RS. _____ (اعداد میں) _____ (الفاظ میں) نقدی/چیک/ڈیمانڈ ڈرافٹ نمبر

..... مورخہ/..... اکاؤنٹ نمبر میں منتقلی کے ذریعے

تاریخ:

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط/انگوٹھے کا نشان

فارم - 4

[پیراگراف 12 کے ذیلی پیراگراف (1) ملاحظہ کریں]

(اکاؤنٹ کی مدت میں توسیع کے لیے درخواست)

براہ کرم،
پوسٹ ماسٹر/مینجر

محترم،

1. میرا پی پی ایف اکاؤنٹ نمبر _____ مورخہ _____ کو پورا ہوا ہے۔

2. میں اپنی پی پی ایف اکاؤنٹ نمبر _____ کی مدت مزید پانچ سال کے لیے بڑھانے کی درخواست کرتا ہوں۔

3. میں نے مذکورہ اسکیم کے تحت مدت توسیع کے دوران اکاؤنٹ پر لگنے والے شرائط و ضوابط کو سمجھ لیا ہے جو وقتاً فوقتاً تبدیل ہو سکتے ہیں اور میں ان کی پابندی کروں گا۔ میں یہ اعلان کرتا ہوں کہ میں، اور نابالغ (اگر اکاؤنٹ نابالغ کا ہو) پانچ سال کی مدت شروع ہونے کے وقت ہندوستان کے رہائشی شہری ہیں۔

تاریخ _____
جگہ _____
کھاتہ دار / سرپرست کے دستخط _____
(نام اور پتہ)

اکاؤنٹس آفس کی استعمال کے لیے

کھاتہ نمبر _____ جو کہ _____ کو کھولا گیا تھا، جس میں رقم RS _____ (روپے) _____ تھی اور جو کہ _____ کو مکمل ہوا ہے، کو _____ سے لے کر _____ تک کے عرصے کے لیے _____ سالوں کی مدت کے لیے بڑھا دیا گیا ہے، قانون نمبر _____ کے تحت اور اسکیم _____ کے مطابق۔
ضروری اندراجات ریکارڈ میں اور پاس بک/جمع رسید/کھاتے کا بیان میں کی گئی ہیں۔

تاریخ _____

ڈاکخانے کے ماسٹر/مینجر کا دستخط

مہر

فارم-ف

کیشوتھ یا تبدیلی نامزدگی جو پچھلے بنون به سلسله اکاؤنٹ نمبر

تحت جمہوری سہولت فنڈ سکیم، 1968 _____

تاریخ:

بے،

مینجر صاحب،

میں _____ جو کہ پبلک پروویڈینٹ فنڈ اکاؤنٹ نمبر _____ کا سبسکرائبر

ہوں، یہاں پر _____ کی تاریخ سے کی گئی میری نامزدگی کو منسوخ کرتا ہوں۔

* منسوخ شدہ نامزدگی کی جگہ، میں یہاں پر نامزد کرتا ہوں وہ شخص یا اشخاص جن کا ذکر نیچے کیا گیا ہے۔

جو کہ میری وفات پر مذکورہ بالا اکاؤنٹ میں موجود رقم کی ادائیگی کے حقدار ہوں گے، اور تمام دیگر افراد کو اس سے مستثنیٰ کیا جائے گا۔

سیریل نمبر	نوان (وافد نون) نومینیء	مکمل پتو	نومینیء جو جنم دن جیکڈھن نابالغ آھی	هر نومینیء جو تناسب رقم

* صرف تبدیلی جی حالت ۾ ڀریو وڃي.

(۱) جیئن نومینیء جی سیریل نمبر (نمبر) _____

نابالغ آھن، آءُ جناب/محترمہ/کماری _____

(نالو ۽ مکمل پتو) کی مقرر ٿو کریان، جو منهنجي فوتي جي حالت ۾ نابالغ نومینیء جی حقداری رقم وصول ڪرڻ وارو فرد هوندو.

(۱) لاڳو نه هجڻ تي حذف ڪيو.

سبسکرائبر جی دستخط/انگوڻو چاپ

سبسکرائبر جو پتو

(1) گواہ :

نام :

پتہ :

اکاؤنٹس دفتر کے استعمال کے لیے

اوپر دی گئی نامزدگی/نامزدگی میں تبدیلی کو لیجر میں درج کیا گیا ہے اور پاس بک میں داخل کیا گیا ہے۔

اکاؤنٹس آفیسر کے دستخط

تاریخ _____