

फॉर्म-१

खाते उघडण्यासाठी अर्ज

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकांना

सर,

अर्जदाराचे छायाचित्र चिकटवा

मी _____ (अर्जदार/पालक) तुमच्या पोस्ट ऑफिस/बँकेत
_____ (योजनेचे नाव) अंतर्गत खाते उघडण्यासाठी अर्ज करतो.
मी/आम्ही सुरुवातीच्या ठेवी म्हणून रोख/चेक/डीडी क्र. याद्वारे रु. _____/-
(रु. _____ .) तारीख _____ ठेवतो.
माझे तपशील खालीलप्रमाणे आहेत.

१. ठेवीदाराचे नाव:

जन्मतारीख: ____/____/____

(दि. / महिना/ वर्ष)

(शब्दात) _____

२. पालकाचे नाव:

पती/वडील/आईचे नाव:

जन्मतारीख: ____/____/____

(दि. / महिना/ वर्ष)

(शब्दात) _____

३. पालकाचे आधार क्रमांक

४. पालकाचे कायमस्वरूपी खाते क्रमांक (पॅन)

५. सध्याचा पत्ता

कायमचा पत्ता

६. संपर्क तपशील

दूरध्वनी क्रमांक. _____

मोबाईल क्रमांक. _____

ईमेल आयडी _____

७. खात्याचा प्रकार

अल्पवयीन

८. (*) ठेवीदाराच्या जन्म प्रमाणपत्राची माहिती _____

अ) प्रमाणपत्र क्र. _____

ब) जारी करण्याची तारीख _____

क) जारी करणारा अधिकारी _____

९. जोडलेल्या इतर केवायसी कागदपत्रांची माहिती १. ओळखीचा पुरावा _____

२. पत्त्याचा पुरावा _____

(ओळखपत्र आणि पत्ता पुराव्यासाठी खालील कागदपत्रे अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे म्हणून स्वीकारली जातात: १. पासपोर्ट २. ड्रायव्हिंग लायसन्स ३. मतदार ओळखपत्र ४. राज्य सरकारच्या अधिकाऱ्याने स्वाक्षरी केलेले राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार हमी कायदाद्वारे जारी केलेले जॉब कार्ड ५. नाव आणि पत्ता असलेले राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी द्वारे जारी केलेले पत्र:

१०. खात्याचे कामकाज असे असेल:-

(अ) ठेवीदार वयस्क होईपर्यंत पालकांकडून.

(ब) वयस्क झाल्यानंतर ठेवीदार स्वतःकडून.

११. नमुना स्वाक्षर्या

१. _____ २. _____ ३. _____

(नाव) _____

मी याद्वारे घोषित करतो की मी देशातील कोणत्याही पोस्ट ऑफिस/बँकेत अनुक्रमांक १ मध्ये नमूद केलेल्या ठेवीदाराच्या नावाने सुकन्या समृद्धी खाते उघडलेले नाही.

मी पुढे घोषित करतो की मी आणि ठेवीदार दोघेही भारताचे रहिवासी नागरिक आहोत आणि भविष्यात आमच्या रहिवास/नागरिकत्वाच्या स्थितीत कोणत्याही बदलाची माहिती खाते कार्यालयाला देण्याचे वचन देतो.

मी याद्वारे योजनेवर लागू असलेल्या योजनेच्या तरतुदी आणि सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम-२०१८ आणि वेळोवेळी त्यात जारी केलेल्या सुधारणांचे पालन करण्याचे वचन देतो.

पालकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

तारीख: _____

नामांकन

१७. मी/आम्ही _____ याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्ती/व्यक्तींना नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझ्या मृत्यूच्या वेळी माझ्या _____ (योजनेचे नाव) मध्ये जमा असलेली रक्कम देय असेल इतर सर्व व्यक्ती वगळता.

अनु क्रमांक	नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव आणि नातेसंबंध	पूर्ण पत्ता	नामनिर्देशित व्यक्तीचा आधार क्रमांक (पर्यायी)	अल्पवयीन असल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीची जन्मतारीख	हक्काचा वाटा	हक्काचे विश्वस्त किंवा मालकाचे स्वरूप

अनुक्रमांक _____ येथील नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन आहे म्हणून मी श्री/श्रीमती/कुमारी. _____ यांचा मुलगा/मुलगी/विधवा _____ पत्ता _____ नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असताना माझा मृत्यू झाल्यास सदर खात्यांतर्गत देय रक्कम मिळण्यासाठी यांची नियुक्ती करतो.

१. साक्षीदाराची स्वाक्षरी _____

नाव आणि पत्ता. _____

२. साक्षीदाराची स्वाक्षरी. _____

नाव आणि पत्ता. _____

खातेधारकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

ठिकाण: _____

तारीख: _____

पोस्ट ऑफिस/बँकेच्या वापरासाठी

हे खाते _____ यांच्या नावाने _____ या तारखेला
_____ योजनेअंतर्गत (योजनेचे नाव) उघडण्यात आले असून
सुरुवातीला ठेवी रु _____ संदर्भ खाते क्रमांक _____ ने उघडण्यात आले आहे.

ग्राहक ओळख क्रमांक _____

नामांकन _____ या क्रमांकाने _____ या तारखेला नोंदणीकृत केले आहे.

सक्षम अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का.

फॉर्म- २

खाते वेळेपूर्वी बंद करण्यासाठी अर्ज

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापक यांना

सर,

१. मी माझा खाते क्रमांक _____ मुदतपूर्तीपूर्वी बंद करू इच्छितो ज्याची शिल्लक _____ (फक्त रुपये _____) आहे आणि खाली दिलेल्या तपशीलांनुसार लागू दंड वजा केल्यानंतर रक्कम भरण्याची विनंती करतो:-

२. कृपया रक्कम माझ्या बचत बँक खाते (SB account) नंबर _____ वर _____ (लेखा कार्यालयाचे नाव) येथील शाखेत जमा करा.

किंवा

कृपया मागणी धनाकर्षण(DD)/ खातेदार धनादेश जारी करा.

किंवा

कृपया रोखीने पैसे द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू)

३. मी येथे घोषित करतो की ज्या तरतुदीनुसार खाते मुदतपूर्तीपूर्वी बंद करता येते त्यांचे पालन केले गेले आहे.

लागू असलेली आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे जोडली आहेत:-

१.

२.

*प्रमाणित केले आहे की, काढण्यासाठी/कर्ज घेण्यासाठी मागितलेली रक्कम _____ च्या वापरासाठी आवश्यक आहे जो जिवंत आहे आणि अजूनही अल्पवयीन आहे.

तारीख:- _____ ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा
(ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयात ओळखीच्या व्यक्तीने प्रमाणित केला पाहिजे)

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी

देयक तपशील

खात्यातील पात्र शिल्लक _____

दंडाची रक्कम कमी _____

भरायची एकूण रक्कम _____ (अंकांमध्ये)

(शब्दात) _____

तारखेचा शिक्का

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक यांची स्वाक्षरी

दोषमुक्ती

(खातेधारक/मेसेंजरने भरायचे)

रुपये _____ (आकड्यांमध्ये) _____ (शब्दांमध्ये)

रोख/चेक/डीडी क्रमांकाने) _____ दिनांक _____ /

खाते क्रमांक _____ मध्ये

हस्तांतरित करून मिळाले.

दिनांक

ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म- ३

(पैसे काढणेसाठी अर्ज)

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापक यांना

सर,

मी _____ (ठेवीदार/पालक) माझ्या खात्यातून पैसे काढण्यासाठी
खालील तपशीलांनुसार अर्ज करतो:-

खाते क्रमांक: _____

काढावयाची रक्कम _____

*प्रमाणित केले आहे की, काढण्यासाठी मागितलेली रक्कम _____ च्या
वापरासाठी आवश्यक आहे जो जिवंत आहे आणि अजूनही अल्पवयीन आहे.

२. कृपया रक्कम माझ्या बचत बँक खाते (SB account) नंबर _____वर
_____ (लेखा कार्यालयाचे नाव) येथील शाखेत जमा करा.

किंवा

कृपया मागणी धनाकर्षण(DD)/ खातेदार धनादेश जारी करा.

किंवा

कृपया रोखीने पैसे द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू)

३. मी येथे घोषित करतो की ज्या तरतुदीनुसार खाते मुदतपूर्तीपूर्वी बंद करता येते त्यांचे
पालन केले गेले आहे.

लागू असलेली आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे जोडली आहेत:-

१.

२.

तारीख:- _____ ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

_____ द्वारे प्रमाणित

(अंगठ्याच्या ठशाच्या बाबतीत प्रमाणन लागू आहे)

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी

पेमेंट तपशील

खात्यात उपलब्ध रक्कम रु. _____

सुरुवातीच्या वर्गणीची तारीख _____

शेवटची रक्कम कोणत्या दिवशी काढली होती ती तारीख _____

काढण्यासाठी दिलेली एकूण रक्कम रु. _____ (आकड्यांमध्ये)

(शब्दांमध्ये) _____

तारीख शिक्का

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

दोषमुक्ती

(ठेवीदाराने भरावी)

रुपये _____ (आकड्यांमध्ये) _____ (शब्दांमध्ये)

रोख/चेक/डीडी क्रमांकासह) _____ दिनांक _____/

खाते क्रमांक _____ मध्ये

हस्तांतरित करून मिळाले.

तारीख

ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म- ४

खाते बंद करण्यासाठी अर्ज

पोस्ट ऑफिस/बँकेचे नाव _____

तारीख _____

खाते क्रमांक _____

१. मी याद्वारे पासबुक/ठेव पावती सादर करतो आणि माझे वरील खाते बंद करण्यासाठी अर्ज करतो.

२. कृपया माझ्या परिपक्व खात्यातील पात्र शिल्लक रक्कम माझ्या बचत बँक खाते (SB account) क्रमांक _____ येथील _____ (लेखा कार्यालयाचे नाव) शाखेत जमा करा.

किंवा

कृपया मागणी धनाकर्षण(DD)/ खातेदार धनादेश जारी करा.

किंवा

कृपया रोखीने पैसे द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू).

*प्रमाणित केले आहे की, काढण्यासाठी मागितलेली रक्कम _____ च्या वापरासाठी आवश्यक आहे जो जिवंत आहे आणि अजूनही अल्पवयीन आहे.

ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

(अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयाच्या ओळखीच्या व्यक्तीने प्रमाणित केला पाहिजे)

भुगतान आदेश
(फक्त कार्यालयीन वापरासाठी)

तारीख _____

देयक तपशील

मूळ रक्कम रु. _____

(+) व्याज देय रु. _____

(-) जास्त भरलेल्या व्याजाची वसुली रु. _____

कपात असल्यास रु. _____

एकूण देय रक्कम रु. _____

रु. _____ (आकड्यांमध्ये) _____ (शब्दात)

तारीख

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक यांची स्वाक्षरी

दोषमुक्ती

(ठेवीदाराने भरायचे)

रुपये _____ (आकड्यांमध्ये) _____ (शब्दात)

रोख/चेक/डीडी क्रमांक _____ दिनांक _____ / हस्तांतरण द्वारे खाते

क्रमांक मध्ये मिळाले.

तारीख

ठेवीदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा