



റെസിഡന്റ് വ്യക്തികൾക്കുള്ള അക്കൗണ്ട് തുറക്കൽ ഫോം (ഭാഗം-1) (നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും സഹിതം സമർപ്പിക്കണം) ഉപഭോക്തൃ വിവര ഷീറ്റ് (സി ഐ എഫ് സി സൃഷ്ടിക്കൽ/ഭേദഗതി വരുത്തൽ)

(ഈ ഫോമിന് അക്കൗണ്ടുകൾ ആരണമിടൽ, പാർട്ടി-1 (സി ഐ എഫ് ഷീറ്റ്) ഉം ഓരോ ഉപഭോക്താവിനും സ്വീകരിക്കേണ്ട നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും)

Form fields for personal details: (ബ്രാഞ്ചിൻ്റെ പേര്), (ബ്രാഞ്ച് കോഡ്), നക്ഷത്ര ചിഹ്നം (*), ഉപഭോക്തൃ ഐ ഡി, അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, അക്കൗണ്ട് തരം, തീയതി, സി കെ ബെ സി നമ്പർ, സി കെ ബെ സി നമ്പർ (സി കെ ബെ സി അപ്ഡേറ്റ് അഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് നിർബന്ധമാണ്), സ്മാർട്ട് ഫി എഫ് നമ്പർ.

A. വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ

Form fields for personal information: 1. പേര് (First Name, Middle Name, Last Name), 2. യഥാർത്ഥനാമം, 3. ജനന തീയതി, 4. ലിംഗഭേദം, 5. വൈവാഹിക നില, 6. പാത്രനമ്പരുടെ പേര്, 7. ആശ്രിതരുടെ എണ്ണം, 8. നിരകജനൻ, 9. രക്ഷിതാവിൻ്റെ പേര്, 10. വേദിതരം, 11. പൗരത്വം, 12. തൊഴിലിൻ്റെ തരം, X-നർഗ്ഗീകരിച്ചിട്ടില്ല - യോഗ്യ വ്യക്തമാക്കുക.

Form fields for address and contact: 13. സ്ഥാപനത്തിൻ്റെ പേര്, 14. വാർഷിക വരുമാനം (രൂ.), 15. ആസ്തി (എകദേശ മൂല്യം) രൂപ., 16. മതം, 17. വിദ്യാലയം, 18. വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തി, 19. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, 20. ബാധകമായ ബോക്സിൻ്റെ ടിക്ക് ചെയ്യുക.

Form fields for signature and stamp: 21. ടിക്ക് ചെയ്ത റെസിഡൻ്റ് രാജ്യം, 22. പാൻ, 23. ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരങ്ങൾ (എല്ലാ ആശയവിനിമയങ്ങളും നൽകിയിരിക്കുന്ന മൊബൈൽ നമ്പറിലേക്ക്/ഇമെയിൽ ഐ ഡിയിലേക്ക് അയയ്ക്കുക).

Form fields for branch and agent: 23. ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരങ്ങൾ (എല്ലാ ആശയവിനിമയങ്ങളും നൽകിയിരിക്കുന്ന മൊബൈൽ നമ്പറിലേക്ക്/ഇമെയിൽ ഐ ഡിയിലേക്ക് അയയ്ക്കുക), ഏജൻ്റ്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, പോസ്റ്റ് (റെസിഡൻ്റ്).

6. നോമിനേഷൻ (ആവശ്യമെങ്കിൽ, ഫോം ഡി എ-1 പൂരിപ്പിക്കുക)

ഫോം ഡി എ-1 (നോമിനേഷൻ ഫോം)

നോമിനേഷൻ വിവരങ്ങൾ:

രജിസ്ട്രേഷൻ നം.

ബാങ്ക് നിക്ഷേപത്തുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള 1949-ലെ ബാങ്കിംഗ് റെഗുലേഷൻ ആക്റ്റിലെ സെക്ഷൻ 452A പ്രകാരമുള്ള നോമിനേഷനും 1985-ലെ ചട്ടങ്ങളും.

..... എന്ന ഞാൻ/ഞങ്ങൾ, താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നേമിനാശിയാക്കി നോമിനേറ്റ് ചെയ്യുന്നു. എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, യൂണിയൻ ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യക്ക് താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ പ്രകാരം നിക്ഷേപം തിരികെ നൽകാവുന്നതാണ്. (നിക്ഷേപം സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന ബ്രാഞ്ചിന്റെ/ഓഫീസിന്റെ പേരും വിലാസവും)

നോമിനിയുടെ പേര് പാസ്‌ബുക്കിൽ അച്ചടിക്കണമെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു

നിക്ഷേപത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ

നിക്ഷേപ തരം:

നോമിനിയുടെ വിവരങ്ങൾ

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

പേര്:

നോമിനിയുടെ മൊത്തം നമ്പർ

നിക്ഷേപകനുമായുള്ള ബന്ധം പ്രായം വർഷങ്ങൾ നോമിനിയുടെ ജനനത്തീയതി (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ)

ഈ നിയമന നിയമിത നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാൾ ആയതിനാൽ, ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി എന്നയാളെ ഞാൻ നിയമിക്കുന്നു പ്രായം വർഷങ്ങൾ വിലാസം: എന്റെ / പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവന്റെ മരണത്തിനുശേഷം, നോമിനിയുടെ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കാലയളവിൽ, നോമിനിയുടെ പേരിൽ നിക്ഷേപത്തിന്റെ തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന്. (സ്വതന്ത്രമായിട്ടുള്ള പേരിൽ നോമിനേഷൻ അസാധ്യമാണ്.)

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷകർത്താവ്,
 കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഒപ്പിടണം.

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷകർത്താവ്,
 കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഒപ്പിടണം.

നോം സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്
 പേര്: ഒപ്പ്:
 വിലാസം:

രണ്ടാമത്തെ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്
 പേര്: ഒപ്പ്:
 വിലാസം:

(അപേക്ഷകൻ നിക്ഷേപനും/വിവരങ്ങളും പരിശോധിച്ചിട്ടുള്ളതും ആണെങ്കിൽ മാത്രമേ സാക്ഷികൾ ആവശ്യമുള്ളൂ)

ഈ അക്കൗണ്ടിൽ ആരെയും നോമിനേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല.

തീയതി നമ്പർ:

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷകർത്താവ്,
 കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഒപ്പിടണം.

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷകർത്താവ്,
 കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഒപ്പിടണം.

H. പ്രഖ്യാപനവും പ്രതിജ്ഞയും സ്വയം നടത്തുന്ന സർട്ടിഫിക്കേഷനും

- എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് നൽകിയ അക്കൗണ്ട് തുറക്കലിന്റെ നിബന്ധനകളുടെയും വ്യവസ്ഥകളുടെയും പകർപ്പ് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ വായിച്ചു. നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് വിശദീകരിച്ചു തന്നിട്ടുണ്ട്, ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അത് മനസ്സിലാക്കിയിട്ട് അംഗീകരിക്കുന്നു.
- (മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ) എന്റെ ആയ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ ജനനത്തീയതി ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു, ഞാൻ സ്വാഭാവികവും നിയമപരവുമായ രക്ഷിതാവ് / തീയതിയിലെ കോടതി ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെട്ട രക്ഷിതാവ് ആണ് (പകർപ്പ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്) മുകളിൽ പറഞ്ഞ അക്കൗണ്ടിലെ ഏതെങ്കിലും വിവരണത്തിന്റെ ഭാഗിയിലെ എല്ലാ ഇടപാടുകളിലും, പ്രസ്തുത മരണർക്ക് പ്രായപൂർത്തിയാകുന്നതുവരെ ഞാൻ ആ മരണനെ പ്രതിനിധീകരിക്കും. മുകളിൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവന്റെ അക്കൗണ്ടിൽ ഞാൻ നടത്തിയ ഏതെങ്കിലും പിൻവലിപ്പം / ഇടപാടുകൾ സംബന്ധിച്ച്, അവൻ/അവൾ ഉന്നയിക്കുന്ന അവകാശവാദങ്ങളിൽ നിന്ന് ബാങ്കിനെ ഞാൻ സംരക്ഷിക്കുന്ന ഉത്തരവാദിത്തം ഏറ്റെടുക്കുന്നു.
- (ഒപ്പ് വെച്ചോടുകൂടി അക്കൗണ്ടുകൾക്ക് ബാധകം - (ആവശ്യമില്ലെങ്കിൽ വെട്ടിക്കളയുക) 'എന്തെങ്കിലും മരണർ അല്ലെങ്കിൽ അതിജീവിച്ചയാൾ' എന്ന പ്രവർത്തന നിർദ്ദേശങ്ങളുള്ളതോ, ആപ്ലിക്കേഷൻ-ബെസോസിന് സൂപ്പർവൈസിംഗ് പ്രവർത്തന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി 'ആവശ്യമായ അല്ലെങ്കിൽ അതിജീവിച്ചയാൾ' എന്നതോ ആയ ഒരോ നിക്ഷേപങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ, മരണപ്പെട്ട നിക്ഷേപകരുടെ നിയമപരമായ അവകാശികളുടെ സമ്മതം വാങ്ങാതെ തന്നെ, മരണപ്പെട്ട നിക്ഷേപകരുടെ മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്ന പക്ഷം, സാഹചര്യത്തിന് അനുസൃതമായി, നിക്ഷേപകരുടെയോ ആവശ്യങ്ങളുടെയോ മരണം സംബന്ധിച്ച്, അതിജീവിച്ചയാൾക്ക് കാര്യവഹിച്ച് മുമ്പാകെ അവസാനിപ്പിക്കൽ/പേയ്മെന്റ് അനുവദിക്കാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.
- എനിക്ക് മറ്റേതെങ്കിലും ബാങ്കിൽ/ബ്രാഞ്ചിൽ ഒരു ബെസിക് സേവിംഗ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന് അക്കൗണ്ട് (ബി എൻ ബി ഡി എ) ഇല്ലെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു (ബി എൻ ബി ഡി അക്കൗണ്ടിന് ബാധകം)

നമ്പർ:

തീയതി

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 രക്ഷിതാവ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷിതാവ് ഒപ്പിടണം.

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ)
 രക്ഷിതാവ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മരണർ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ, ഓരോ/പിതാവ്/രക്ഷിതാവ് ഒപ്പിടണം.

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്/സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലിന്

(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി മാത്രം)

അക്കൗണ്ട് തുറക്കുക

തീയതി (ഒപ്പിടാൻ അധികാരമുള്ളയാൾ)

i) ഇൻ്റർനെറ്റ് ബാങ്കിംഗ് (ഐ എൻ ബി) കിറ്റ് നമ്പർ:

ii) ഐ എൻ ബി കാണാനുള്ള അവകാശം ഇടപാട് അവകാശം നൽകിയിരിക്കുന്നത്

iii) എ ടി എം കാർഡ് വാറു കൈമാറ്റം ചെയ്ത തീയതി

iv) നോമിനേഷൻ സിദ്ധിയുടെ നമ്പർ:

v) ത്രഷോൾഡ് പരിധി (കെ-വൈ-സി)

vi) ഫോൺ ബാങ്കിംഗ്

	കുറേ നമ്പർ.	ഇനീഷ്യലുകൾ
അക്കൗണ്ട്	<input type="text"/>	<input type="text"/>
സി ഐ എഫ് ലിങ്കിംഗ്	<input type="text"/>	<input type="text"/>
വ്യക്തിഗതമാക്കിയ ചെക്ക്	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ആർ ഐ എൻ ബി	<input type="text"/>	<input type="text"/>
എം ബി എസ്	<input type="text"/>	<input type="text"/>
എസ്എംഎസ് അലേർട്ടുകൾ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
പോസ്റ്റിംഗ് നീക്കം ചെയ്യൽ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
സ്കാൻ ചെയ്യൽ,	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ആദായനികുതി നിയമങ്ങൾ, 1962
ഫോം നം. 60

അനുബന്ധം-1

[ചട്ടം 114B-യുടെ രണ്ടാമത്തെ വകുപ്പ് കാണുക]

പെർമനന്റ് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ ഇല്ലാത്തതും ചട്ടം 114B-യിൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ഇടപാടിൽ ഏർപ്പെടുന്നതുമായ ഒരു വ്യക്തിയോ ആളോ (കമ്പനിയോ സ്ഥാപനമോ അല്ലാത്തത്) ഫയൽ ചെയ്യേണ്ട ഡിക്ലറേഷൻ ഫോം

1	പേരിന്റെ ആദ്യഭാഗം	പേരിന്റെ മധ്യഭാഗം							കുടുംബപ്പേര്	
2	പ്രഖ്യാപനം നടത്തുന്നയാളുടെ ജനനം/ഉൾക്കൊർപ്പനേപ്പൻ തീയതി	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
3	പിതാവിന്റെ പേര് (വ്യക്തിയുടെ കാര്യത്തിൽ)									
4	ഏറ്റ് നമ്പർ/ഏറ്റർ നമ്പർ									
5	കെട്ടിടത്തിന്റെ പേര് / ബ്ലോക്കിന്റെ പേര് & നമ്പർ									
6	റോഡ്/ തെരുവ്/ ലെയ്ൻ									
7	എരിയ/ പ്രദേശം									
8	പട്ടണം/ജില്ല/സംസ്ഥാനം									
9	പിൻ കോഡ്									
10	ടെലിഫോൺ നമ്പർ (എസ്റ്റിമി കോഡ് സഹിതം)									
11	മൊബൈൽ നമ്പർ									
12	ഇടപാടിന്റെ തുക (രൂപ)									
13	ഇടപാടിന്റെ തീയതി	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
14	ജോയിന്റ് ആയുള്ള ഇടപാടാണെങ്കിൽ, അതിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ആളുകളുടെ എണ്ണം									
15	ഇടപാട് രീതി	പണം	ചെക്ക്	കാർഡ്	ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/ബാങ്കുറുടെ ചെക്ക്	ഓൺലൈൻ ട്രാൻസ്ഫർ	മറ്റുള്ളവ			
16	യു ഐ ഡി എ ഐ നൽകിയ ആധാർ നമ്പർ (ലഭ്യമെങ്കിൽ):									
17	പാൻ അപേക്ഷിച്ചിട്ട് അത് ഇതുവരെ ജനറേറ്റ് ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, അപേക്ഷിച്ച തീയതി നൽകുക _____ തീയതി: _____									
18	പാൻ ബാധകമല്ലെങ്കിൽ, മുകളിൽ പറഞ്ഞ ഇടപാട് നടക്കുന്ന സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ കണക്കാക്കിയ മൊത്തം വരുമാനം (ഇണയുടെ, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടിയുടെ വരുമാനം മുതലായവ ഉൾപ്പെടെ, വരുമാനം - 1961-ലെ ആദായ-നികുതി നിയമം, സെക്ഷൻ 64 പ്രകാരം) പുരിഷിക്കുക (a) കാർഷിക വരുമാനം (രൂപ) _____ (b) കാർഷിക വരുമാനം ഒഴികെയുള്ള വരുമാനം (രൂപ) _____									
19	കോളം 1-ൽ തിരിച്ചറിയപ്പെടുന്ന പിന്തുണയ്ക്കുന്നവയ്ക്കായി പാർശ്വഭാഗം വേർതിരിച്ചിട്ടുള്ള വരുമാനം (മുൻപത്തെല്ലാ നിർദ്ദേശങ്ങൾ കാണുക)	ബോക്സുമെന്റ് കോഡ്			ബോക്സുമെന്റ് തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ			ബോക്സുമെന്റ് നൽകുന്ന അതോറിറ്റിയുടെ പേരും വിലാസവും		
20	4 മുതൽ 9 വരെയുള്ള കോളങ്ങളിലെ വിലാസത്തെ പിന്തുണയ്ക്കാൻ നൽകിയിട്ടുള്ള വരുമാനം വിശദാംശങ്ങൾ (മുൻപത്തെല്ലാ നിർദ്ദേശങ്ങൾ കാണുക)	ബോക്സുമെന്റ് കോഡ്			ബോക്സുമെന്റ് തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ			ബോക്സുമെന്റ് നൽകുന്ന അതോറിറ്റിയുടെ പേരും വിലാസവും		

സ്ഥിരീകരണം

_____ എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചത് എന്റെ അറിവും വിശ്വാസവും പ്രകാരം ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ആദായനികുതി നിയമം, 1961-ന്റെ സെക്ഷൻ 64 പ്രകാരം, എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ കണക്കാക്കിയ മൊത്തം വരുമാനവും (ഭാര്യ, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടി മുതലായവയുടെ വരുമാനം ഉൾപ്പെടെ) എനിക്ക് ഒരു സ്ഥിര അക്കൗണ്ട് നമ്പറും ഇല്ലെന്നും ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. മേൽപറഞ്ഞ ഇടപാട് നടക്കുന്ന സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ നികുതി നിയമം, 1961 നികുതി ചുമത്തപ്പെടാത്ത പരമാവധി തുകയേക്കാൾ കുറവായിരിക്കും.

ഇന്ന് _____ അഥവാ _____ 20 _____ എന്ന തീയതിയിൽ പരിശോധന നടത്തി.

സ്ഥലം:

(പ്രഖ്യാപനം നടത്തിയയാളുടെ ഒപ്പ്)

കുറിപ്പ്:

- പ്രഖ്യാപനത്തിൽ ഒപ്പിടുന്നതിനു മുമ്പ്, അതിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ശരിയാണെന്നും പൂർണ്ണമാണെന്നും പ്രഖ്യാപനം നടത്തുന്നയാൾ സ്വയം ബോധ്യപ്പെടുത്തണം. പ്രഖ്യാപനത്തിൽ തെറ്റായ പ്രസ്താവന നടത്തുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിയും 1961 ലെ ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 277 പ്രകാരം പ്രോസിക്യൂഷൻ വിധേയനാകും, കൂറ്റം തെളിഞ്ഞാൽ ശിക്ഷിക്കപ്പെടും.
 - (i) നികുതി വെട്ടിക്കാൻ ശ്രമിച്ച് ഇരുപത്തിയഞ്ച് ലക്ഷം രൂപയിൽ കൂടുതലാകുന്ന സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ, ആറ് മാസത്തിൽ കുറയാത്തതും എന്നാൽ ഏഴ് വർഷം വരെ നീളാവുന്നതുമായ കഠിന തടവും പിഴയും;
 - (ii) മറ്റൊരാൾ കേസിലും, മൂന്ന് മാസത്തിൽ കുറയാത്തതും എന്നാൽ രണ്ട് വർഷം വരെ നീളാവുന്നതുമായ കഠിന തടവും പിഴയും.
- ഇനം 18b-യിൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന സ്വഭാവത്തിലുള്ള വരുമാനത്തിന്റെ അളവ് നികുതി ഈടാക്കാത്ത പരമാവധി തുകയേക്കാൾ കൂടുതലാണെങ്കിൽ, പാൻ കാർഡിന് അപേക്ഷിക്കുകയും കോളം 17 കൃത്യമായി പുരിഷിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, പ്രഖ്യാപനം സ്വീകരിക്കുന്ന വ്യക്തി ഈ പ്രഖ്യാപനം സ്വീകരിക്കാൻ പാടില്ല.

നിർദ്ദേശം:

(1) ഐഡന്റിറ്റിയും വിലാസവും തെളിയിക്കാൻ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ വാർഡുകൾ (പാൻ കാർഡിന് അപേക്ഷിക്കുകയും ഇനം 16 പുരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്താൽ ആവശ്യമില്ല):-

ക്രമ. നം.	ഡോക്യുമെന്റുകളുടെ സ്വഭാവം	ഡോക്യുമെന്റ് കോഡ്	തിരിച്ചറിയൽ രേഖ	വിലാസത്തിനുള്ള പ്രാബല്യം:
A	വ്യക്തികൾക്കും എച്ച് യു എഫ്-നും			
1	ആധാർ കാർഡ്	01	Yes	Yes
2	വ്യക്തിയുടെ ഫോട്ടോ പതിച്ച ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് പാസ്ബുക്ക്	02	Yes	Yes
3	വോട്ടറുടെ ഫോട്ടോ പതിച്ച തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്	03	Yes	Yes
4	വ്യക്തിയുടെ ഫോട്ടോ പതിച്ച വേഷൻ/പൊതുവിതരണ സംവിധാന കാർഡ്	04	Yes	Yes
5	ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്	05	Yes	Yes
6	പാസ്പോർട്ട്	06	Yes	Yes
7	പെൻഷൻ ഫോട്ടോ കാർഡ്	07	Yes	Yes
8	ദേശീയ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയുടെ എൻ ആർ ഇ ഐസ് തൊഴിൽ കാർഡ്	08	Yes	Yes
9	വ്യക്തിയുടെ ഫോട്ടോയുള്ള ജാതി അല്ലെങ്കിൽ താമസ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.	09	Yes	Yes
10	ഫോം 49A യിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന അനുബന്ധം A പ്രകാരം പാർലമെന്റ് അംഗമോ നിയമസഭാ അംഗമോ മുനിസിപ്പൽ കൗൺസിലറോ ഗസറ്റ് ഓഫീസറോ ഒപ്പിച്ച തിരിച്ചറിയൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/വിലാസ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	10	Yes	Yes
11	ഫോം 49A യിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന അനുബന്ധം B പ്രകാരമുള്ള തൊഴിലുടമയിൽ നിന്നുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	11	Yes	Yes
12	ഫോട്ടോയുള്ള കിസാൻ പാസ്ബുക്ക്	12	Yes	No
13	ആയുധ ലൈസൻസ്	13	Yes	No
14	കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ആരോഗ്യ പദ്ധതി / വിമുക്തഭടന്മാരുടെ പങ്കാളിത്ത ആരോഗ്യ പദ്ധതി	14	Yes	No
15	സർക്കാർ/പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം നൽകുന്ന ഫോട്ടോയുള്ള തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്	15	Yes	No
16	വൈദ്യുത ബില്ലി (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കം ഇല്ലാത്തത്)	16	No	Yes
17	ലാൻഡ് ലൈൻ ടെലിഫോൺ ബില്ലി (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കം ഇല്ലാത്തത്)	17	No	Yes
18	കൂടിവെള്ള ബില്ലി (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കം ഇല്ലാത്തത്)	18	No	Yes
19	കൺസ്യൂമർ ഗ്രൂപ്പ് കാർഡ്/ബുക്ക് അല്ലെങ്കിൽ പൈപ്പ് ഗ്യാസ് ബിൽ (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമില്ലാത്തത്)	19	No	Yes
20	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമില്ലാത്തത്)	20	No	Yes
21	ക്രെഡിറ്റ് കാർഡ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമില്ലാത്തത്)	21	No	Yes
22	ഡിപ്പോസിറ്ററി അക്കൗണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് (3 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമില്ലാത്തത്)	22	No	Yes
23	സ്വത്തു രജിസ്ട്രേഷൻ രേഖ.	23	No	Yes
24	താമസ സൗകര്യം സംബന്ധിച്ച സർക്കാരിൽ നിന്നുള്ള അലോട്ട്മെന്റ് ലെറ്റർ	24	No	Yes
25	വ്യക്തിയുടെ പേര് വഹിക്കുന്ന ഇണയുടെ പാസ്പോർട്ട്	25	No	Yes
26	വസ്തു നികുതി അടച്ച രസീത് (ഒരു വർഷത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമില്ലാത്തത്)	26	No	Yes
B	വ്യക്തികളുടെ കൂട്ടായ്മകൾക്ക് (ട്രസ്റ്റുകൾ)			
	ചാരിറ്റി കമ്മീഷണർ നൽകിയ ട്രസ്റ്റ് ആധാരത്തിൻറെയോ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൻറെയോ പകർപ്പ്.	27	Yes	Yes
C	വ്യക്തികളുടെ കൂട്ടായ്മകൾക്ക് (ട്രസ്റ്റുകൾ ഒഴികെ) അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തികളുടെ സംഘം അല്ലെങ്കിൽ തദ്ദേശീയ അതോറിറ്റി അല്ലെങ്കിൽ ആർട്ടിഫീഷ്യൽ ജുഡീഷ്യൽ പേഴ്സൺ എന്നിവയ്ക്ക്			
	ചാരിറ്റി കമ്മീഷണർ അല്ലെങ്കിൽ സഹകരണ സംഘം രജിസ്ട്രാർ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും യോഗ്യതയുള്ള അതോറിറ്റി നൽകിയ കരാറിന്റെ പകർപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തിയുടെ തിരിച്ചറിയലും വിലാസവും സ്ഥാപിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും കേന്ദ്ര അല്ലെങ്കിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ വകുപ്പ് നൽകുന്ന മറ്റേതെങ്കിലും രേഖ.	28	Yes	Yes
<p>(2) പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ഒരാളുടെ പേരിൽ ഒരു ഇടപാട് നടത്തുകയാണെങ്കിൽ, ആ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ മാതാപിതാക്കളുടെയോ രക്ഷിതാക്കളുടെയോ തിരിച്ചറിയൽ രേഖയും വിലാസവും തെളിയിക്കുന്ന മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച ഏതെങ്കിലും രേഖകൾ പ്രഖ്യാപനം നടത്തുന്ന പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖയും വിലാസവും തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളായി കണക്കാക്കും, കൂടാതെ പ്രഖ്യാപനത്തിൽ മാതാപിതാക്കളിലൊരാൾ/രക്ഷിതാവ് ഒപ്പിടണം.</p> <p>(3) എച്ച് യു എഫ്-ന് എച്ച് യു എഫ്-ന്റെ കാര്യകർത്താവിൻറെ പേരിലുള്ള ഏതെങ്കിലും രേഖ ആവശ്യമാണ്.</p> <p>(4) ഇടപാട് ഒന്നിലധികം വ്യക്തികളുടെ പേരിലാണെങ്കിൽ ആകെ വ്യക്തികളുടെ എണ്ണം ക്രമ നമ്പർ 14-ൽ പരാമർശിക്കണം. നമ്പർ 14, ഇടപാടിന്റെ ആകെ തുക ക്രമ നമ്പർ 12-ൽ പുരിപ്പിക്കണം കോളം 18b-യിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന കണക്കാക്കിയ ആകെ വരുമാനം, നികുതി ഇടപാടാക്കാത്ത പരമാവധി തുകയേക്കാൾ കൂടുതലാണെങ്കിൽ, പാൻ കാർഡിന് അപേക്ഷിക്കണം, ഇനം 17 പുരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചതിന്റെ തെളിവ് നൽകണം.</p>				

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ വിവരങ്ങൾ (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവർക്ക് പുരിലിക്കേണ്ടത്)

ഉപദേശകത്വ ഐ ഡി: [] സി കെ വൈ സി നമ്പർ: []

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ []

പേര്: [] F I R S T N A M E [] M I D D L E N A M E [] L A S T N A M E []

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയെ കൂട്ടിച്ചേർക്കൽ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയെ ഇല്ലാതാക്കൽ

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ കെ-ബൈ-സി (ലഭ്യമെങ്കിൽ)* []

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ തരം പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരുടെ രക്ഷിതാവ് ചുമതലപ്പെടുത്തപ്പെട്ട വ്യക്തി അംഗീകൃത പ്രതിനിധി

പേര്: [] F I R S T N A M E [] M I D D L E N A M E [] L A S T N A M E []

പ്രൊഫിക്സ് (കെ-ബൈ-സി നമ്പറും പേരും നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, താഴെയുള്ള വിവരങ്ങൾ ഓപ്ഷണലാണ്)

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ (പി ഒ ഐ)*

- A-പാസ്പോർട്ട്
 B-ബന്ധുരതിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്
 C-ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്
 D-യൂണൈഡ് (ആധാർ)
 E-എൻ ആർ ഇ ജി എ തൊഴിൽ കാർഡ്
 F-പേരും വിലാസവും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ ദേശീയ ജനസംഖ്യാ രജിസ്റ്റർ നൽകിയ കത്ത്
 G-മറ്റുള്ളവ (കേന്ദ്ര സർക്കാർ/ആർബിഐ പുറത്തിറക്കിയ ഏതെങ്കിലും രേഖ)

പ്രമാണ നമ്പർ/ തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ* []

ഇഷ്യൂ ചെയ്ത തീയതി: [] കാലഹരണപ്പെടുന്ന തീയതി (ബാധകമെങ്കിൽ): []

പരാമർശങ്ങൾ

എഫ് എ ടി സി എ ഡിക്ലറേഷൻ ഫോം

ഉപദേശകത്വ ഐ ഡി: [] സി കെ വൈ സി നമ്പർ: []

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: []

പേര്: [] F I R S T N A M E [] M I D D L E N A M E [] L A S T N A M E []

(പ്രൊഫിക്സ്)

പൗരത്വം: IN-ഇന്ത്യ മറ്റുള്ളവ രാജ്യത്തിന്റെ പേര്: []

ജനന സ്ഥലം / നഗരം: [] പിന്നെ രാജ്യം: []

വിലാസം: []

നഗരം/ഗ്രാമം: [] *ജില്ല: []

സംസ്ഥാനം: [] പിൻ: []

മൾട്ടിപ്പിൾ ടാക്സ് റെസിഡൻസി: ഇന്ത്യയിലും/അല്ലെങ്കിൽ യുഎസ്എയിലും/അല്ലെങ്കിൽ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്തോടോ പ്രദേശത്തോ ഉള്ള നികുതി താമസ രാജ്യത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്:

Table with 3 columns: നികുതി റെസിഡൻസിന്റെ രാജ്യം#, നികുതി തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ അല്ലെങ്കിൽ തത്തുല്യമായത് (അധികാരപരിധിയുള്ളതായാ ഇഷ്യൂ ചെയ്തത്), തിരിച്ചറിയൽ തരം (ടിഐഎൻ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റുള്ളവ, ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക)

- @ • യുഎസിൽ ജനിച്ച് മറ്റൊരു രാജ്യത്ത് താമസിക്കുന്ന വ്യക്തി ഉൾപ്പെടെ (യുഎസ് പൗരത്വം ഉപേക്ഷിച്ചിട്ടില്ലാത്ത) യുഎസ് പൗരൻ.
• യുഎസ് ട്രിൻ കാർഡ് ഉടമ ഉൾപ്പെടെ യുഎസിൽ താമസിക്കുന്ന ഒരാൾ
• ഓരോ വർഷവും 180 ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ യുഎസിൽ ചെലവഴിക്കുന്ന ചില വ്യക്തികൾ

അധികാരപരിധിയിലുള്ള / രാജ്യത്തെ വിലാസം - നികുതി ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്ത് താമസിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ.

വിലാസം: []

നഗരം/ഗ്രാമം: [] ജില്ല: []

ഉപജില്ല: [] സംസ്ഥാനം: []

രാജ്യത്തിന്റെ പേര്: [] സിഴ്/പോസ്റ്റ് കോഡ്: []

സ്ഥലം:

തീയതി:

(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/അപേക്ഷകന്റെ വിവേചനം)
രക്ഷിതാവ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന മൊബൈൽ അക്കൗണ്ടാണെങ്കിൽ,
രക്ഷിതാവ് ഒപ്പിടണം.