

फर्म- 1

(पाबलिक प्रभिडेन्ट फान्ड स्किमेर अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन)

आवेदनकारीर/देर  
हवि लागान

महाशय,

आमि ..... (अ्याकाउन्टधारी/अभिभावक) आपनार ब्याङ्के पाबलिक प्रभिडेन्ट  
फान्ड स्किमेर अधीने एकटि अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन करछि

आमि एथाने ...../- टाका (.....टाका)  
नगद/चेक/ डिमान्ड ड्राफ्ट नं ..... तारिख ..... प्राथमिक डिपोजिट हिसेबे जमा दिच्छि।

आमार विवरण निम्नरूप:-

1. अ्याकाउन्टधारीर नाम .....  
स्वामी/पिता/मातार नाम .....  
जन्म तारिख ..... (कथाय) .....  
(DD / MM / YYYY)  
अथवा
2. अप्राप्तवयस्क अ्याकाउन्टधारीर नाम .....  
पिता/मातार नाम अथवा अभिभावकेर नाम .....  
जन्म तारिख ..... (कथाय) .....  
(DD / MM / YYYY)
3. अ्याकाउन्टधारी/अभिभावकेर आधार नम्बर .....
4. अ्याकाउन्टधारी/अभिभावकेर स्थायी अ्याकाउन्ट नम्बर (प्यान) .....
5. वर्तमान ठिकाना .....  
स्थायी ठिकाना .....
6. योगायोगेर विवरण: टेलिफोन नम्बर .....  
मोबाइल नम्बर .....  
ईमेल आई-डि.....
7. अ्याकाउन्टेर धरण ..... एककभाबे अथवा अभिभावकेर माधामे अप्राप्तवयस्क, मानसिक भारसाम्याहीन,  
दृष्टिहीन वा डिन्नभाबे सम्मम ब्यक्तिर स्केत्रे अनुमोदित ब्यक्तिर माधामे।
8. (\*) जन्म तारिखेर प्रमाणपत्रेर विवरण .....  
(अप्राप्तवयस्कदेर अ्याकाउन्टेर स्केत्रे प्रयोजाय)  
d) सार्तिफिकेट नम्बर .....  
e) ईस्युर तारिख .....  
f) ईस्युरकारी कर्तृपम्भ .....
9. (\*) अभिभावकेर नाम (स्वाभाविक/आईनि) .....  
(यदि अ्याकाउन्टटि कोनओ नाबालक/असुम्भ ब्यक्तिर पम्भे खोला हय)

10. अन्याय संयुक्त के.ओ.आई.सि नथिर विवरण

1. परिचय प्रमाण

2. ठिकाना प्रमाणपत्र

11. (परिचय एवं ठिकाना प्रमाण के लिये निम्नलिखित नथिगुलि  
बैध नथि हिसाबे गृहीत हवे:

1. पासपोर्ट 2. ड्राइविंग लाइसेंस 3. भोटा आइ-डि कार्ड
4. राजा सरकारे आधिकारिक द्वारा यथायथावे स्थापित  
NREGA द्वारा इसु करा जव कार्ड 5. नाम ओ ठिकाना विवरण  
समिलित जातीय जनसंख्या रेजिस्टर द्वारा इसु करा चिठि)

1. अकाउन्टेर कार्यक्रम संख्यागिष्ठ हवे: -

- (a) अभिभावक कर्तृक यत्न ना अकाउन्टेर संख्यागिष्ठता अर्जन करे।
- (b) संख्यागिष्ठता अर्जने पर आमानतकारी निजेइ,

12. नमूना स्थापन:

1.....

2.....

3.....

(नाम) .....

आमि एतद्वारा घोषणा करछि ये आमि देशे कोनओ पोस्ट अफिस/ ब्यांके क्रमिक नम्बर 1-ए उल्लिखित आमानतकारी नामे पाबलिक प्रिडिडेन्ट  
फांन्ड स्किमेर खुलिनि।

आमि एछाड़ाओ घोषणा करछि ये, अनुच्छेद 4 एर विधान अनुसार आमर नामे एवं नाबालकदेर नामे खोला अकाउन्टे सर्वोच्च जमार  
सर्वोच्च सीमा आमि मेने चलव एवं सीमार बेशि जमा हले ता स्किमेर लक्षण बले विवेचित हवे।

आमि एछाड़ाओ घोषणा करछि ये आमि एवं नाबालक उभयई भारतेर आवासिक नागरिक एवं भविष्यते आमिदेर आवासिक/ नागरिकत्वेर  
अवस्था कोनओ परिवर्तन हले अकाउन्टे अफिसके अवहित करार अङ्गीकार करछि।

आमि एहि मर्मे अङ्गीकार करछि ये, आमि उक्त स्किमेर विधिमाला एवं तत्संश्लिष्ट स्किमेर स्केत्रे प्रयोज्य 2018 साले सरकारी सङ्घ प्रचार विधि एवं  
समये समये इसु करा संशोधनावलि मेने चलव।

तारिख: .....

अकाउन्टेर/अभिभावकेर स्थापन वा वृद्धाङ्गुलि छाप

মনোনয়ন

13. আমি .....নিম্নে উল্লিখিত ব্যক্তিকে(দের) মনোনীত করছি, যাদের মধ্যে শুধুমাত্র তাঁদেরই অন্যান্য সকল ব্যক্তিকে বাদ দিয়ে আমার মৃত্যুর পর, আমার নামে জমাকৃত টাকার পরিমাণ পরিশোধযোগ্য হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির(দের) নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	সম্পূর্ণ ঠিকানা	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	অধিকারের ভাগ	এনটাইটেলমেন্টের প্রকৃতি ট্রাস্টি বা মালিক
1.						
2.						
3.						
4.						

উপরোক্ত ক্রমিক নং(গুলি) ..... -এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি(গণ) অপ্রাপ্তবয়স্ক(রা) হওয়ায়, আমি এই মর্মে শ্রী/শ্রীমতী/ কুমারী ..... , যিনি ..... এর পুত্র/ কন্যা/স্ত্রী এবং যার ঠিকানা ..... , তাকে নিযুক্ত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির(গণের) অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রাপ্য অর্থ তিনি গ্রহণ করতে পারেন।

1. সাক্ষীর স্বাক্ষর.....

নাম ও ঠিকানা .....

2. সাক্ষীর স্বাক্ষর .....

নাম ও ঠিকানা .....

স্থান: .....

তারিখ: .....

অ্যাকাউন্টধারী বা অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

পোস্ট অফিস/ ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি ..... নামে খোলা হয়েছে,যে ক্ষেত্রে প্রাথমিকভাবে জমা করা হয়েছে ..... টাকা এবং যে অ্যাকাউন্ট নম্বরে জমা করা হয়েছে, সেটি .....এবং জমা করার তারিখ .....

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর .....

মনোনয়ন নং..... তারিখ ..... এর মাধ্যমে নিবন্ধিত হয়েছে

উপর্যুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর।