

फॉर्म - 1
(अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन)

प्रापक,

म्यानेजार्

महाशय,

आमि/आमरा

आवेदनकारी/रा एतद्वारा आपनार ब्याङके सिनियर सिटिजेनस सेडिङ्स स्किमेर अधीने एकटि अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन करहि।

आमि/आमरा एथाने _____/- टाका (_____ टाका)

नगद/चेक/डिमार्ड ड्राफ्ट नं _____ येटि तरिख, _____ सेटि प्राथमिक डिपोजिटि हिसाबे जमा दिछि।

आमार/आमादेर विवरण निम्नरूप:

1. प्रथम अ्याकाउन्टधारीर नाम _____

आदालत कर्तृक नियुक्त स्वामी/पिता/मातार नाम अथवा अडिभावकेर नाम _____

जन्म तरिख _____ (कथाय) _____
(DD / MM / YYYY)

2. द्वितीय अ्याकाउन्टधारीर नाम (शुधुमात्र स्त्री) _____

स्वामी/पिता/मातार नाम _____

जन्म तरिख _____ (कथाय) _____
(DD / MM / YYYY)

3. आधार नम्बर

(a) प्रथम अ्याकाउन्टधारी _____

(b) द्वितीय अ्याकाउन्टधारी _____

4. स्थायी अ्याकाउन्ट नम्बर (PAN)

(a) प्रथम अ्याकाउन्टधारी _____

(b) द्वितीय अ्याकाउन्टधारी _____

5. वर्तमान ठिकाना _____

स्थायी ठिकाना _____

आवेदनकारीर/देर
हवि लागान

6. योगायोगের বিবরণ:
 টেলিফোন নম্বর _____
 মোবাইল নম্বর _____
 ইমেল ID _____
7. অ্যাকাউন্টের ধরন - একক বা যৌথ
8. অ্যাকাউন্টধারীর/দের জন্ম তারিখের প্রমাণপত্রের বিবরণ _____
 a) সার্টিফিকেট নম্বর _____
 b) ইস্যু করার তারিখ _____
 c) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ _____
9. অন্যান্য সংযুক্ত KYC নথির বিবরণ
 1. পরিচয়ের প্রমাণ _____
 2. ঠিকানার প্রমাণপত্র _____

(পরিচয় এবং ঠিকানার প্রমাণের জন্য নিম্নলিখিত নথিগুলি বৈধ নথি হিসাবে গৃহীত হবে:

1. পাসপোর্ট 2. ড্রাইভিং লাইসেন্স 3. ভোটার আইডি কার্ড 4. রাজ্য সরকারের আধিকারিক দ্বারা যথাযথভাবে স্বাক্ষরিত NREGA দ্বারা ইস্যু করা জব কার্ড
 5. নাম ও ঠিকানার বিবরণ সম্বলিত জাতীয় জনসংখ্যা রেজিস্টার দ্বারা ইস্যু করা চিঠি)

নমুনা স্বাক্ষর:

1 _____ 2 _____ 3 _____

(নাম) _____

1 _____ 2 _____ 3 _____

(নাম) _____

আমি ঘোষণা করছি যে, আমি/আমরা ভারতের একজন বাসিন্দা এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাসিক/নাগরিকত্বের অবস্থার যেকোনো পরিবর্তন সম্পর্কে অ্যাকাউন্ট অফিসকে অবহিত করার ব্যাপারে অঙ্গীকার করছি।

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমি উক্ত স্কিমের বিধিমালা এবং তৎসংশ্লিষ্ট স্কিমের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য 2018 সালের সরকারী সঞ্চয় প্রচার বিধি এবং সময়ে সময়ে ইস্যু করা সংশোধনাবলি মেনে চলব।

এই স্কিমের আওতাধীন আমার/আমাদের অন্যান্য অ্যাকাউন্টের বিবরণ নিম্নরূপ:

ক্রমিক নং	স্কিমের নাম	অ্যাকাউন্ট খোলার তারিখ	আমানতের পরিমাণ	গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর	অ্যাকাউন্ট নম্বর	ডাকঘর/ ব্যাংকের নাম

প্রথম ধারকের স্বাক্ষর

দ্বিতীয় ধারকের স্বাক্ষর

তারিখ: _____

मनोनयन

10. আমি/আমরা _____ নিম্নে উল্লিখিত ব্যক্তিকে(দের) মনোনীত করছি, যাদের মধ্যে শুধুমাত্র তাঁদেরই অন্যান্য সকল ব্যক্তিকে বাদ দিয়ে আমার মৃত্যুর পর, আমার নামে _____ (স্কিমের নাম)-এ জমাকৃত টাকার পরিমাণ পরিশোধযোগ্য হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির(দের) নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা(গুলি)	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 _____
এরপুত্র/ কন্যা/স্ত্রী এবং যার ঠিকানা _____ তাকে
নিযুক্ত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তি(গণের) অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রাপ্য অর্থ তিনি গ্রহণ করতে
পারেন।

1. সাক্ষীর স্বাক্ষর _____

নাম ও ঠিকানা _____

2. সাক্ষীর স্বাক্ষর _____

নাম ও ঠিকানা _____

প্রথম ধারকের স্বাক্ষর

দ্বিতীয় ধারকের স্বাক্ষর

স্থান: _____

তারিখ: _____

পোস্ট অফিস/ ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্ট নং _____ তারিখ _____ অনুসারে সিনিয়র সিটিজেন সেভিংস
স্কিমের অধীনে, _____ টাকার (_____ টাকা) প্রাথমিক আমানতের মাধ্যমে
_____ -এর নামে _____ তারিখে এই অ্যাকাউন্টটি খোলা হয়েছে।

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর _____.

মনোনয়ন নং _____ তারিখ _____ অনুসারে নিবন্ধিত হয়েছে