

फॉर्म- 1
(अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन)

प्रापक,

शाखा व्यवस्थापक

महाशय,

आमि _____ (आवेदनकारी/अभिभावक) एतद्वारा आपनार व्यांके सुकन्या समृद्धि
अ्याकाउन्ट स्किमेर अधीने एकटि अ्याकाउन्ट खोलार जन्य आवेदन करछि।

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

आमार विवरण निम्नरूप:-

1. आमानतकारीर नाम _____
जन्म तारिख _____ (कथाय) _____
(DD / MM / YYYY)
2. अभिभावकेर नाम _____
स्वामी/पिता/मातार नाम _____
जन्म तारिख _____ (कथाय) _____
(DD / MM / YYYY)
3. अभिभावकेर आधार नम्बर _____
4. अभिभावकेर स्थायी अ्याकाउन्ट नम्बर (PAN) _____
5. वर्तमान ठिकाना _____

- स्थायी ठिकाना _____

6. योगायोगेरे विवरण: टेलिफोन नम्बर _____
मोबाइल नम्बर _____
ईमेल ID _____
7. अ्याकाउन्टेर धरण - नाबालक
8. (*) आमानतकारीर जन्म शंसापत्रेरे विवरण _____
a) सार्तिफिकेट नम्बर _____
b) ईस्युर तारिख _____
c) ईस्युकारी कर्तृपक्ष _____

आवेदनकारीर/देर
छवि लागान

9. अन्याय संयुक्त KYC नथिर विवरण

1. परिचय प्रमाण

2. ठिकाना प्रमाणपत्र

(परिचय एवं ठिकाना प्रमाण के जन्य निम्नलिखित नथिगुलि वैध नथि हिसावे गृहीत हवे:

1. पासपोर्ट 2. ड्राइविंग लाइसेंस 3. डोटार ID कार्ड 4. राज्य सरकार के आधिकारिक द्वारा यथायथावे स्थापित NREGA द्वारा इसु कर जव कार्ड
5. नाम ओ ठिकाना विवरण सम्बलित जातीय जनसंख्या रेजिस्टर द्वारा इसु कर चिठि)

10. अकाउन्टेर कार्यक्रम हवे:-

(a) आमानतकारी संख्यागर्षित ना हया पर्यन्त अडिभावक कर्तुक।

(b) संख्यागर्षिता अर्जनेर पर आमानतकारी निजेइ,

11. नमूना स्थापन:

1 _____

2 _____

3 _____

(नाम) _____

आमि एतद्वारा घोषणा करछि ये आमि देशेर कोनओ पोस्ट अफिस/ ब्यांके क्रमिक नम्बर 1-ए उल्लिखित आमानतकारीर नामे सुकन्या समृद्धि अकाउन्टेर खुलिनि।

आमि एहाड़ाओ घोषणा करछि ये आमि एवं आमानतकारी उडयइ भारतेर आवासिक नागरिक एवं भविष्यते आमामे आवासिक/ नागरिकतेर अवस्था कोनओ परिवर्तन हले अकाउन्टेर अफिसके अवहित करार अङ्गीकार करछि।

आमि एइ मर्मे अङ्गीकार करछि ये, आमि उक्त स्किमेर विधिमाला एवं तंसंश्लिष्ट स्किमेर स्केत्रे प्रयोज्य 2018 सालेर सरकारी संकय प्रचार विधि एवं समये समये इसु कर संशोधनावलि मेने चलव।

तारिख: _____

अकाउन्टेरधारी/ अडिभावकेर स्थापन वा वृद्धाङ्गुलि हूप

মনোনয়ন

12. আমি _____ এতদ্বারা নীচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদের আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে অন্য সকল ব্যক্তি বাদে আমার মৃত্যুর সময় _____ (স্বিমের নাম) এ আমার জমা থাকা অর্থ প্রদেয় হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তি(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 _____

স্থান: _____

তারিখ: _____

অ্যাকাউন্টধারী বা অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

পোস্ট অফিস/ ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি _____ নামে খোলা হয়েছে,যেক্ষেত্রে 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

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর।