

ফর্ম -১

একটি অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন

আবেদনকারীদের ছবি আঠা দিয়ে
আটকান

প্রতি,

পোস্টমাস্টার/ম্যানেজার

স্যার,

আমি/আমরা (আবেদনকারী/গণ) আপনার পোস্ট অফিস/ব্যঞ্জে সিনিয়র সিটিজেন সেভিংস স্কিমের অধীনে একটি অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন করছি। আমি/আমরা initial deposit হিসেবে নগদে/চেক/ডিডি-তে Rs.

...../- (.....টাকা) তারিখ

..... প্রদান করছি। আমার/আমাদের বিবরণ নিচে দেওয়া হলো:

১। প্রথম অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম:

স্বামী/পিতা/মাতা বা আদালত কর্তৃক নিযুক্ত অভিভাবকের নাম:

জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY): (শব্দে):

২। দ্বিতীয় অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম (শুধুমাত্র স্বামী/স্ত্রী):

স্বামী/পিতা/মাতার নাম:

জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY):

(শব্দে):

৩। আধার নম্বর:

(ক) প্রথম অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের

(খ) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের

৪। স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (PAN):

(ক) প্রথম অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের

(খ) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের

৫। বর্তমান ঠিকানা:

স্থায়ী ঠিকানা:

৬। যোগাযোগের বিবরণ:

টেলিফোন নম্বর:

মোবাইল নম্বর:

ইমেল আইডি:

৭। অ্যাকাউন্টের ধরন:

সিস্কেল / জয়েন্ট

৮। অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের জন্ম তারিখের প্রমাণের বিবরণ:

ক) সার্টিফিকেট নম্বর:

Internal

খ) ইস্যু করার তারিখ:

গ) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ:

৯। অন্যান্য KYC ডকুমেন্টের বিবরণ:

- ১. পরিচয়ের প্রমাণ
- ২. ঠিকানার প্রমাণ

(নিম্নলিখিত নথিগুলি পরিচয় এবং ঠিকানার প্রমাণ হিসাবে সরকারিভাবে বৈধ নথি হিসাবে গৃহীত হয়: ১. পাসপোর্ট ২. ড্রাইভিং লাইসেন্স ৩. ভোটার আইডি কার্ড ৪. রাজ্য সরকারের কর্মকর্তা দ্বারা স্বাক্ষরিত NREGA দ্বারা জারি করা জব কার্ড ৫. জাতীয় জনসংখ্যা রেজিস্টার দ্বারা জারি করা চিঠি যাতে নাম এবং ঠিকানার বিবরণ রয়েছে) 24

নমুনা স্বাক্ষর:

১..... ২..... ৩.....
(নাম)

১..... ২..... ৩.....
(নাম)

আমি/আমরা ঘোষণা করছি যে আমি/আমরা ভারতের আবাসিক নাগরিক এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাসন/নাগরিকত্বের স্থিতিতে কোনো পরিবর্তন হলে অ্যাকাউন্ট অফিসে তা জানাতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ।

আমি এতদ্বারা এই স্কিমের বিধান এবং গভর্নমেন্ট সেভিংস প্রমোশন রুলস-২০১৮ যা এই স্কিমে প্রযোজ্য এবং সময়ে সময়ে জারি করা সংশোধনী মেনে চলতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ।

এই স্কিমের অধীনে আমার/আমাদের অন্যান্য অ্যাকাউন্টের বিবরণ নিচে দেওয়া হলো:

ক্রমিক নং	স্কিমের নাম	অ্যাকাউন্ট খোলার তারিখ	জমা করা পরিমাণ	গ্রাহক সনাক্তকরণ নম্বর	অ্যাকাউন্ট নম্বর	পোস্ট অফিস/ব্যাঙ্কের নাম
১.	সিনিয়র সিটিজেন সেভিংস স্কিম (SCSS)					

তারিখ:

অভিভাবকের স্বাক্ষর বা আঙুলের ছাপ

মনোনয়ন

আমি/আমরাএতদ্বারা নিচে উল্লিখিত ব্যক্তি(গণ)কে মনোনীত করছি, অন্যান্য সকল ব্যক্তির অধিকার বাদ দিয়ে যাদেরকে আমার মৃত্যুর পর আমার অ্যাকাউন্টে জমা থাকা

Internal

অর্থ.....(ক্ষিমের নাম) প্রাপ্য হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম(গুলি) এবং সম্পর্ক	সম্পূর্ণ ঠিকানা(গুলি)	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	নাবালক হলে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	প্রাপ্য অংশের পরিমাণ	প্রাপ্যতার ধরন (ট্রাস্টি বা মালিক)
১						
২						
৩						
৪						

যেহেতু ক্রমিক নং (নংসমূহ) এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ অপ্রাপ্তবয়স্ক, সেহেতু আমি
শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী.....পিতা/কন্যা/স্বামী.....ঠিকা
না-কে মনোনীত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে এবং
মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায়, তিনি উক্ত হিসাবের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণ করতে পারেন।

১. সাক্ষীর স্বাক্ষর:

নাম ও ঠিকানা:

২. সাক্ষীর স্বাক্ষর:

নাম ও ঠিকানা:

অ্যাকাউন্ট হোল্ডার(দের) স্বাক্ষর বা আঙুলের ছাপ

স্থান:

তারিখ:

পোস্ট অফিস/ব্যাঙ্কের ব্যবহারের জন্য

.....-এর নামে অ্যাকাউন্ট খোলা হয়েছে তারিখ:-এ । (ক্ষিমের নাম) এর অধীনে, প্রাথমিক জমা Rs./-,
অ্যাকাউন্ট নম্বর তারিখ..... । গ্রাহক সনাক্তকরণ নম্বর ।

মনোনয়ন নম্বরতারিখ নিবন্ধিত করা হয়েছে।

সক্ষম কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীল