

প্ৰপত্ৰ-১ একাউন্ট খোলাৰ বাবে আবেদন
FORM -1 Application for opening an account

প্ৰতি,
পোষ্টমাষ্টাৰ/পৰিচালক

.....
.....
To
The Postmaster/Manager
.....
.....

আবেদনকাৰী/আবেদনকাৰীসকলৰ ফটো পেষ্ট কৰক Paste photograph of applicant/s

মহোদয়,

মই/আমি(আবেদনকাৰী/সকলে) ইয়াৰ দ্বাৰা আপোনাৰ ডাকঘৰ/বেংকত জ্যেষ্ঠ নাগৰিক
সঞ্চয় আঁচনিৰ অধীনত একাউন্ট খোলাৰ বাবে আবেদন কৰিব বিচাৰোঁ।

মই/আমি ইয়াৰ সৈতে (টকা.....) নগদ ধন/চেক/ডিডি
নম্বৰ তাৰিখ..... প্ৰাৰম্ভিক জমা হিচাপে ধন জমা কৰিছোঁ। মোৰ/আমাৰ বিৱৰণ তলত দিয়া ধৰণৰ:-

Sir,
I/We(Applicant/s) hereby apply for opening of an account under Senior Citizen
Savings Scheme in your Post Office/Bank.
I/We tender herewith Rs...../-
(Rs.....) in cash/Cheque/DD.
No..... date..... as initial deposit. My/our particulars are as under:-

১/ প্ৰথম একাউন্টধাৰীৰ নাম

Name of First Account holder

স্বামী/পিতৃ /মাতৃৰ নাম

বা আদালতে নিযুক্তি দিয়া অভিভাৱক

Husband/Father /mother's name
or Guardian appointed by Court

জন্ম তাৰিখ
(দিন / মাহ / বছৰ)

Date of Birth
(DD / MM / YYYY)

(আখৰেৰে)
(In words)

২) দ্বিতীয় একাউন্টধাৰীৰ নাম (কেৱল পত্নী)
Name of Second Account holder (spouse only)

Internal

স্বামী/পিতৃ /মাতৃৰ নাম

Husband/Father /mother's name

জন্ম তাৰিখ

(দিন / মাহ / বছৰ)

Date of Birth

(DD / MM / YYYY)

(আখৰেৰে)

(In words)

৩) আধাৰ নম্বৰ (ক) প্রথম একাউন্টধাৰীৰ

(খ) দ্বিতীয় একাউন্টধাৰীৰ

Aadhar Number (a) of first account holder

(b) of second account holder

৪/ স্থায়ী একাউন্ট নম্বৰ (PAN) (ক) প্রথম একাউন্টধাৰীৰ

(খ) দ্বিতীয় একাউন্টধাৰীৰ

Permanent Account Number (PAN) (a) of first account holder

(b) of second account holder

ক) বৰ্তমানৰ ঠিকনা

Present Address

খ) স্থায়ী ঠিকনা

Permanent Address

৫/ যোগাযোগৰ বিৱৰণ টেলিফোন নম্বৰ

মোবাইল নম্বৰ ইমেইল আইডি

Contact details Telephone Number

Mobile Number..... Email ID.....

৬/ একাউন্টৰ প্ৰকাৰ একক বা যৌথ

Type of Account Single or Joint

৭) একাউন্টধাৰী/সকলৰ জন্ম তাৰিখৰ প্ৰমাণৰ বিৱৰণ

Details of proof of date of Birth of account holder/s

Internal

ক) প্রমাণ পত্ৰ নং / Certificate No.

খ) জাৰি কৰাৰ তাৰিখ / Date of Issue

গ) কৰ্ত্ত্ব প্রদান কৰা কৰ্ত্ত্বপক্ষ / Issuing authority

৮/ অন্যান্য কে ৱাই চি নথিপত্ৰৰ সবিশেষ সংলগ্ন কৰা হৈছে

Details of other KYC documents attached

১/ চিনাক্তকৰণৰ প্রমাণ / Proof of identification

২/ ঠিকনাৰ প্রমাণ / Address proof

(চিনাক্তকৰণ আৰু ঠিকনা প্রমাণৰ উদ্দেশ্যে তলত দিয়া নথিসমূহ আনুষ্ঠানিকভাৱে বৈধ নথি হিচাপে গ্ৰহণ কৰা হয়: ১.পাছপ'ৰ্ট ২. ড্ৰাইভিং লাইচেন্স ৩. ভোটাৰৰ আইডিকাৰ্ড ৪. ৰাজ্য চৰকাৰৰ বিষয়াৰ স্বাক্ষৰিত এনৰেগাই প্রদান কৰা জব কাৰ্ড ৫.নাম আৰু ঠিকনাৰ সবিশেষ সন্নিবিষ্ট ৰাষ্ট্ৰীয় জনসংখ্যা পঞ্জীয়ে জাৰি কৰা পত্ৰ;

(The following documents are accepted as officially valid documents for the purpose of identification and address proof: 1. Passport 2. Driving license 3. Voter's IDcard 4. Job card issued by NREGA signed by the State Government officer 5.Letter issued by the National Population Register containing details of name and address;

৯/ নমুনা স্বাক্ষৰ / Specimen Signatures

1. 2. 3.

(নাম/Name).....

1. 2. 3.

(নাম/Name).....

মই/আমি ভাৰতৰ আৱাসী নাগৰিক বুলি ঘোষণা কৰিছোঁ আৰু ভৱিষ্যতে আমাৰ আৱাসিক/নাগৰিকত্বৰ অৱস্থাৰ যিকোনো পৰিৱৰ্তনৰ বিষয়ে একাউণ্ট অফিচক অৱগত কৰাৰ প্ৰতিশ্ৰুতি দিছো।

I declare that I/we are Resident citizen of India and undertake to inform the account office of any change in our residency/citizenship status in future.

মই ইয়াৰ দ্বাৰা আঁচনিখনৰ ওপৰত প্ৰযোজ্য আঁচনিৰ বিধান আৰু চৰকাৰী সঞ্চয় প্ৰসাৰ নিয়ম২০১৮ আৰু সময়ে সময়ে জাৰি কৰা সংশোধনীসমূহ মানি চলিবলৈ প্ৰতিশ্ৰুতিবদ্ধ।

I hereby undertake to abide by the scheme provisions and Government Savings Promotion rules2018 applicable on the Scheme and amendments issued thereto from time to time.

Internal

আঁচনিৰ অধীনত মোৰ/আমাৰ অন্যান্য একাউন্টৰ বিৱৰণ তলত দিয়া ধৰণৰ:

Details of my/our other accounts under the Scheme are as under:

ক্রমিক নং S.No.	আঁচনিৰ নাম Name of Scheme	একাউন্ট খোলাৰ তাৰিখ/Date of opening of account	জমা কৰা ধনৰাশি Amount deposited	গ্ৰাহক চিনাক্তকৰণ নম্বৰ Customer Identification Number	একাউন্ট নম্বৰ Account number	ডাকঘৰ/বেংকৰ নাম Name of Post office/Bank
১.	জ্যেষ্ঠ নাগৰিক সঞ্চয় আঁচনি (SCSS) Senior Citizen Savings Scheme (SCSS)					

অভিভাৱকৰ স্বাক্ষৰ বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Signature or thumb impression of guardian

তাৰিখ:.....

Date:.....

মনোনয়ন Nomination

১০) মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা তলত উল্লেখ কৰা ব্যক্তি(সকল)ক মনোনীত কৰিছো, যাক মোৰ মৃত্যুৰ ক্ষেত্ৰত আন সকলো ব্যক্তিক বাদ দি মোৰ মৃত্যুৰ সময়ত (আঁচনিৰ নাম)ত মোৰ ক্রেডিটত থকা ধনৰাশি প্ৰদান কৰিবলগীয়া হ'ব।

I/we.....hereby nominate the person(s) mentioned below to whom to the exclusion of all other persons in the event of my death the amount standing to my credit in(Name of Scheme) at the time of my death would be payable.

ক্রমিক নং S.No.	মনোনীত ব্যক্তি(সকল)ৰ নাম(সকল) আৰু সম্পৰ্ক Name(s) of the nominee(s) and relationship	সম্পূৰ্ণ ঠিকনা (সমূহ) Full address (s)	মনোনীত ব্যক্তিৰ আধাৰ নম্বৰ (বৈকল্পিক) Aadhaar number of nominee (optional)	নাবালকৰ ক্ষেত্ৰত মনোনীত ব্যক্তিৰ জন্ম তাৰিখ Date of birth of nominee in case of minor	প্ৰাপ্যতাৰ অংশীদাৰিত্ব Share of entitlement	প্ৰাপ্যতাৰ প্ৰকৃতি ট্ৰাষ্টী বা মালিক Nature of entitlement Trustee or owner
1						
2						
3						
4						

Internal

ওপৰত উল্লেখ কৰা ক্ৰমিক নং(সমূহ) ত মনোনীত ব্যক্তি(সকল) নাবালক হোৱাৰ বাবে
মই শ্ৰী/শ্ৰীমতী/কুমাৰী পুত্ৰ/কন্যা/পত্নী ঠিকনা
.....ক মনোনীত ব্যক্তি(সকল)ক সময়ত মোৰ মৃত্যুৰ ক্ষেত্ৰত উক্ত একাউন্টৰ অধীনত
প্ৰাপ্য ধনবাশি লাভ কৰিবলৈ নিযুক্তি দিছো।

As the nominee(s) at Serial No.(s).....specified above is/are minor(s), I appoint
Shri/Smt/Kumari.....S/o,D/o,W/o.....
.....Address.....
.....to receive the sum due under the said account
in the event of my death during the minority of the nominee(s).

১/ সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ ২/ সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ

Signature of witness..... 2. Signature of witness

নাম আৰু ঠিকনা..... নাম আৰু ঠিকনা

Name & Address..... Name & Address.....

একাউন্টধাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ
Signature or thumb impression of account holder/s

স্থান/ Place:

তাৰিখ / Date :

ডাকঘৰ/বেংকৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
For use of Post Office/Bank

..... তাৰিখেৰ নামত একাউন্ট খোলা হৈছে আৰু
..... (আঁচনিৰ নাম) ৰ অধীনত প্ৰাৰম্ভিক জমা
..... টকা একাউন্ট নং

তাৰিখ

গ্ৰাহক চিনাক্তকৰণ নম্বৰ

মনোনয়ন পঞ্জীয়ন কৰা হৈছে নংত তাৰিখ

The account has been opened in the name of.....on.....with
initial deposit of Rs.....under.....(name of
the scheme) vide Account No. dated

Customer identification Number.....

Nomination has been registered vide No..... dated

যোগ্য কৰ্তৃপক্ষৰ স্বাক্ষৰ আৰু ছীল

Signature and seal of competent authority.

Internal

প্ৰ-পত্ৰ - ২ একাউন্টৰ সময় বৃদ্ধিৰ বাবে আবেদন
FORM -2 Application for extension of account

প্ৰতি/ To,

পোষ্টমাষ্টাৰ/পৰিচালক

The Postmaster/Manager

.....
.....

মহোদয়,

১/ মই/আমি আপোনাৰ কাৰ্যালয়ত জ্যেষ্ঠ নাগৰিক সঞ্চয় আঁচনিৰ অধীনত একাউন্ট
নম্বৰ ত একাউন্টধাৰী হৈ আছো। উক্ত একাউন্টটো তাৰিখে খোলা
হৈছিল আৰু পেমেন্টৰ বাবে মেচিউৰডন হৈছে। মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা ওপৰৰ উক্ত একাউন্টৰ
ম্যাদ উকলি যোৱাৰ তাৰিখৰ পৰা আৰু তিনি বছৰৰ বাবে (আঁচনিৰ নিয়ম অনুসৰি) একাউন্টটোৰ সময় বৃদ্ধি কৰিবলৈ অনুৰোধ
জনাইছো।

I/we _____ am/are account holders in Account
Number _____ under Senior Citizen Savings Scheme in your office. The said account was
opened on _____ and has matured on _____ for payment. I/We hereby request for
extension of the account for a further period of three years (as per scheme rule) from the date of maturity of
the above said account.

২) সময়ে সময়ে সংশোধন কৰা উক্ত আঁচনিৰ অধীনত বৃদ্ধিৰ সময়ছোৱাত একাউন্টৰ ক্ষেত্ৰত প্ৰযোজ্য চৰ্ত আৰু নিয়মসমূহ মই/আমি
বুজি পাইছো আৰু সেইবোৰ মানি চলিবলৈ প্ৰস্তুত।

I/We have understood the terms and conditions applicable to the account during the period of extension under
the said scheme as amended from time to time and shall abide by them.

৩/ তিনি বছৰৰ সময়সীমা আৰম্ভ হোৱাৰ তাৰিখত মই/আমি ভাৰতৰ আৱাসী নাগৰিক হৈয়েই থাকিম।

I/we continues to be resident citizen/s of India on the date of commencement of block period of three years.

তাৰিখ/Date

একাউন্টধাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ

Signature of the account holder/s

স্থান

(নাম আৰু ঠিকনা)

Place

(Name and address)

Internal

একাউন্ট অফিচৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
For the use of Accounts Office

..... তাৰিখে (আঁচনিৰ নাম) ৰ অধীনত.....
টকা (.....টকা) লৈ থোলা একাউন্ট নং আৰু
তাৰিখে মেচিউৰ হোৱা একাউন্ট নং আঁচনিৰ নিয়ম
..... ৰ অধীনত ৰ পৰা লৈ কাৰ্যকৰী হৈ বছৰৰ
বাবে বৃদ্ধি কৰা হৈছে।

The account no..... which was opened on withRs.....
(Rupees.....) under.....(Name of scheme) and
matured on, has been extended for a period of _____ years with effect from
..... tounder rule.....of the.....scheme.

ৰেকৰ্ড আৰু পাছ বুক/জমা ৰচিদ/ একাউন্টৰ বিবৃতিত প্ৰয়োজনীয় সন্নিবিষ্ট কৰা হৈছে।

Necessary entries have been made in the records and pass book/deposit receipt/ statement of account.

তাৰিখ
Date

পোষ্ট মাষ্টাৰৰ স্বাক্ষৰ/পৰিচালকৰ ছীল
Signature of Postmaster/Manager Seal

Internal

প্ৰ-পত্ৰ -৩ একাউন্ট অকালতে বন্ধ কৰাৰ বাবে আবেদন
FORM -3 Application for premature closure of account

প্ৰতি/To,

পোষ্টমাষ্টাৰ/পৰিচালক/The Postmaster/Manager

.....
.....

মহোদয় / Sir,

১) জ্যেষ্ঠ নাগৰিক সঞ্চয় আঁচনিৰ অধীনত(কেৱল টকা)ৰ বেলঞ্চ খোলা মোৰ/আমাৰ একাউন্ট নং অকালতে বন্ধ কৰি দিব বিচাৰো আৰু তলত দিয়া বিৱৰণ অনুসৰি প্ৰযোজ্য জৰিমনা কৰ্তনৰ পিছত ধনৰাশি আদায় দিবলৈ অনুৰোধ জনালোঁ:-

1. I/we wish to prematurely close my/our Account No _____ having balance of _____ (Rupees _____ Only) opened under Senior Citizen Savings Scheme and request you to pay the amount after deduction of applicable penalty, as per details given below:-

অনুগ্ৰহ কৰি মোৰ এছ বি একাউন্ট নংত(একাউন্ট কাৰ্যালয়ৰ নাম)ত থকা ধনৰাশি ক্রেডিট কৰক।

অথবা/or

Please Credit the amount to my SB Account no. _____ standing at _____ (Name of Account office).

অনুগ্ৰহ কৰি ডিমাণ্ড ড্ৰাফ্ট/একাউন্ট আদায় চেক আৰি কৰক

Please issue a Demand Draft/account payee cheque

অথবা/ or

অনুগ্ৰহ কৰি নগদ ধন পৰিশোধ কৰক (যদি ধনৰাশি অনুমোদিত সীমাৰ তলত থাকে তেন্তে প্ৰযোজ্য)

Please pay in cash (applicable if the amount is below permissible limit)

৩) মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা ঘোষণা কৰোঁ যে জ্যেষ্ঠ নাগৰিক সঞ্চয় আঁচনিৰ অধীনত মেচিউৰিটিৰ পূৰ্বে একাউন্ট বন্ধ কৰিব পৰা চৰ্তসমূহ মানি চলা হৈছে। প্ৰযোজ্য অনুসৰি প্ৰয়োজনীয় নথিপত্ৰসমূহ তলত দিয়া ধৰণে সংলগ্ন কৰা হৈছে:-

I/We hereby declare that the conditions under which the account can be closed before maturity under Senior Citizen Savings Scheme have been complied with. Necessary documents as applicable are attached as under:-

১.

২.

তাৰিখ:- _____

একাউন্টধাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Date:- _____

Signature or thumb impression of account holder/s

(জমাকাৰীৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ একাউন্ট কাৰ্যালয়ৰ চিনাকি ব্যক্তিৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত হ'ব লাগে)

(Thumb impression of the depositor should be attested by a person known to the accounts office)

Internal

কেৱল অফিচৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
For office use only

ধন আদায় দিয়াৰ বিৱৰণ
Payment detail

একাউন্টত যোগ্য বেলেঞ্চ ` . _____
Eligible balance in Account ` . _____
জৰিমনা পিচত ধন ` . _____
Less Penalty amount ` . _____
প্ৰদান কৰিবলগীয়া মুঠ ধনৰাশি ` . _____ (সংখ্যাত)
Total Amount to be paid ` . _____ (In figures)
(আখৰেৰে) _____
(In words) _____

তাৰিখ ষ্টাম্প

পোষ্ট মাষ্টাৰ/পৰিচালকৰ স্বাক্ষৰ -----

Date Stamp

Signature of Postmaster/Manager -----

দোষমুক্ত হোৱা/Acquittance

(একাউন্টধাৰী/ মেচেঞ্জাৰে পূৰণ কৰিব লাগিব)

লাভ কৰা টকা (সংখ্যাত) (শব্দত)
নগদ ধন/চেক/ডিডি বেয়াৰিং নং) তাৰিখ/একাউন্ট
নং _____ লৈ স্থানান্তৰ কৰা হৈছে।
(to be filled by account holder/ messenger)
Received Rs . _____ (In figures) _____ (in words) By
cash/cheque/DD bearing No.) _____ dated _____ /by transfer to Account
No _____.

তাৰিখ
Date

জমাকাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ/বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ
Signature/thumb impression of Depositor/s

Internal

প্ৰপত্ৰ – 8/FORM - 4

**একাউন্ট বন্ধ কৰাৰ বাবে আবেদন
Application for closure of account**

ডাকঘৰ/বেংকৰ নাম _____ তাৰিখ _____

Name of Post Office/Bank _____ Date _____

একাউন্ট নম্বৰ/Account Number _____

১/ মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা পাছ বুক/জমা ৰচিদ জমা কৰিছোঁ আৰু মোৰ/আমাৰ ওপৰত উল্লেখ কৰা একাউন্টটো _____ তাৰিখে মেচিউৰ হোৱাটো বন্ধ কৰাৰ বাবে আবেদন কৰিছোঁ।

I/we hereby submit pass book/deposit receipt and apply for closure of my/our above mentioned account matured on _____.

২) অনুগ্ৰহ কৰি মোৰ পৰিপক্ক একাউন্টত থকা যোগ্য বেলেঞ্চৰ পৰিমাণ মোৰ এছ বি একাউন্ট নংত (একাউন্ট কাৰ্যালয়ৰ নাম)ত থকাত জমা কৰক।

Please Credit the amount of eligible balance in my matured account to my SB Account no. _____ standing at _____ (Name of Account office).

অথবা/or

অনুগ্ৰহ কৰি ডিমাণ্ড ড্ৰাফ্ট/একাউন্ট আদায় চেক জাৰি কৰক

Please issue a Demand Draft/account payee cheque

অথবা/or

অনুগ্ৰহ কৰি নগদ ধন দিব (যদি ধনৰাশি অনুমোদিত সীমাৰ তলত থাকে তেন্তে প্ৰযোজ্য)।

Please pay in cash (applicable if the amount is below permissible limit).

একাউন্টধাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Signature or thumb impression of account holder/s

(বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ একাউন্ট অফিচৰ চিনাকি ব্যক্তিৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত হ'ব লাগে)

(Thumb impression should be attested by a person known to Accounts office)

পেমেন্ট অর্ডাৰ
Payment Order

(কেবল কাৰ্যালয় ব্যৱহাৰৰ বাবে)
(For office use only)

তাৰিখ
Date

ধন আদায়ৰ বিৱৰণ
Payment detail

মূল ধনৰাশি _____ টকা।

Principal amount Rs. _____

(+) সুতৰ প্ৰাপ্য ৫০ লাখ টকা। _____

(+) Interest due Rs. _____

(-) অতিৰিক্ত পৰিশোধ কৰা সুত আদায় _____ টকা।

(-) Recovery of overpaid interest Rs. _____

কৰ্তন যদি আছে _____

Deduction if any Rs. _____

মুঠ প্ৰাপ্য ধনৰাশি _____

Total Amount due Rs. _____

টকা দিব _____ (সংখ্যাত) _____ (আখৰেৰে)

Pay Rs. _____ (in figures) _____ (in words)

তাৰিখ
Date

পোষ্ট মাষ্টাৰ/পৰিচালকৰ স্বাক্ষৰ
Signature of Postmaster/Manager

Internal

দোষমুক্ত হোৱা
Acquittance
(জমাকাৰীয়ে পূৰণ কৰিব লাগিব)
(To be filled by depositor)

লাভ কৰিছেটকা (সংখ্যাত).....

(শব্দত) দ্বাৰা নগদ ধন/চেক/ডিডি বেয়াৰিং নং. তাৰিখ

একাউন্টধাৰী/সকলৰ নং.....

Received Rs ._____ (In figures)_____ (in words) By
cash/cheque/DD bearing no.....dated...../by
transfer to Account No.....

তাৰিখ

একাউন্টধাৰী/সকলৰ স্বাক্ষৰ/বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Date

Signature/thumb impression of account holder/s