

ನಮೂನೆ-1

ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಜಿ

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.

ಸರ್ ,

ನಾನು(ಖಾತೆದಾರ / ರಕ್ಷಕ) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಭವಿಷ್ಯವಾಣಿ ನಿಧಿ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಈ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

ನಾನು / ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ರೂ. / (ರೂ.) ನಗದು / ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನಾಂಕ ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತೇವೆ. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:-

1. ಎರಡನೇ ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು (ಸಂಗಾತಿಗೆ ಮಾತ್ರ)

ಗಂಡ/ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಹೆಸರು

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

(ದಿನಾಂಕ / ತಿಂಗಳು / ವರ್ಷ)

(ಪದಗಳಲ್ಲಿ).....

2. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಅರ್ಜಿದಾರರು/ ಪೋಷಕರು)

3. ಶಾಶ್ವತ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ (PAN) (ಅರ್ಜಿದಾರರು/ ಪೋಷಕರು)

4. ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ

ಶಾಶ್ವತ ವಿಳಾಸ

.....

5. ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ.....

ಮೊಬೈಲ್

ಸಂಖ್ಯೆ.....

ಇಮೇಲ್‌ಐಡಿ.....

6. ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ: ಒಂಟಿ ಅಥವಾ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಪೋಷಕರು ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಸ್ವಸ್ಥ ಮನಸ್ಸಿನ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಅಂಧ ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೂಲಕ.

7. ಖಾತೆದಾರ/ ಖಾತೆದಾರರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ

.....

a) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ.

.....

b) ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

.....

c) ನೀಡಿದವರು ಅಧಿಕಾರ

.....

8. 9. (*) ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ನೈಸರ್ಗಿಕ/ಕಾನೂನುಬದ್ಧ)

(ಖಾತೆಯನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ/ಸ್ವಸ್ಥ ಮನಸ್ಸಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಪರವಾಗಿ ತೆರೆದಿದ್ದರೆ)

9. ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಇತರ KYC ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರಗಳು 1. ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ

.....

.....

2. ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆ

.....

.....

11.(ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ:

1. ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ 2. ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ 3. ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ 4. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ NREGA ನೀಡಿದ ಉದ್ಯೋಗ ಕಾರ್ಡ್ 5. ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ನೋಂದಣಿಯಿಂದ ನೀಡಲಾದ ಪತ್ರ;

. ಖಾತೆಯ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರುತ್ತದೆ:- (ಎ) ಖಾತೆದಾರರು ವಯೋಮಿತಿ ಪಡೆಯುವವರೆಗೆ ರಕ್ಷಕರಿಂದ.

(ಬಿ) ವಯೋಮಿತಿ ಪಡೆದ ನಂತರ ಖಾತೆದಾರರು,

1. ಮಾದರಿ ಸಹಿಗಳು

1.....2.....3.,.....
(ಹೆಸರು).....

1.....2.....3.,.....
(ಹೆಸರು).....

ದೇಶದ ಯಾವುದೇ ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 1 ರಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ

ನನ್ನ/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದಿಲ್ಲ

ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಫ್ಯಾರಾಗ್ರಾಫ್ 4 ರ ನಿಬಂಧನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ನನ್ನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

ತೆರೆಯಲಾದ ಖಾತೆಗಳಲ್ಲಿ ಗರಿಷ್ಠ ಠೇವಣಿ ಮಿತಿಯನ್ನು ನಾನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮಿತಿಯನ್ನು

ಮೀರಿದ ಯಾವುದೇ ಠೇವಣಿ ಯೋಜನೆಯ ಉಲ್ಲಂಘನೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ನಾನು/ನಾವು ಮತ್ತು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ ಇಬ್ಬರೂ ಭಾರತದ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದು, ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ನಿವಾಸ/ಪೌರತ್ವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯಾದರೆ ಅದನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ, 2018 ರ ಸರ್ಕಾರಿ ಉಳಿತಾಯ ಪ್ರಚಾರ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಯೋಜನೆ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೊರಡಿಸಲಾದ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಬದ್ಧನಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ :.....

ಖಾತೆದಾರ / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ

10. ನಾನು/ನಾವು ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳಿಗೆ) ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇತರ ಎಲ್ಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದವರನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ

ಇಲ್ಲ.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ(ಗಳ) ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಐಚ್ಛಿಕ)	ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಪಾಲು	ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟೀ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕರು
-------	-------------------------------------	------------------	---------------------------------	--	----------------	---------------------------------------

Internal

1						
2						
3						
4						

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು) ರಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ(ಗಳು) ಅಪ್ರಾಪ್ತ

ವಯಸ್ಕರು ಆಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ

ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ / ಕುಮಾರಿS/ O,T / O,W / O.....

..... ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ

ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಾಗ ನಾನು ಸತ್ತರೆ ಆ ಖಾತೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

1. ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು

ಮತ್ತು

ವಿಳಾಸ.....

.....

2.

ಸಾಕ್ಷಿಯ

ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ.....

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಕ:

ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಿಕೆಗೆ

ಈ ಖಾತೆ ಯನ್ನು _____ ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ _____ ದಿನಾಂಕದಂದು _____ ರೂಗಳು

ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿ ಯೊಂದಿಗೆ _____ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ(ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) _____ ಖಾತೆ

ಸಂಖ್ಯೆ _____ ದಿನಾಂಕ _____ ಗ್ರಾಹಕರ ಖಾತೆಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ

Internal

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ----- ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು_____ ದಿನಾಂಕದಂದು ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ
ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು.

ನಮೂನೆ -2 ಸಾಲ/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

.....
ಗೆ

ಸರ್ ,

ನಾನು,(ಖಾತೆದಾರ/ ಪೋಷಕರು) ಕೆಳಗೆ
ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನನ್ನ ಖಾತೆಯಿಂದ ಸಾಲ/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗೆ ಈ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:.....

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಸಾಲ/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮೊತ್ತ.....

*ಹಿಂಪಡೆಯಲು/ಎರವಲು ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಅದರ ಬಳಕೆಗೆ ಅಗತ್ಯವೆಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

..... ಜೀವಂತವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

2. ಸಾಲ/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಯ ಮೊತ್ತವನ್ನು _____ (ಖಾತೆ ಕಚೇರಿಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿರುವ ನನ್ನ
ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಿ .

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಪೇಯಿ ಚೆಕ್ ನೀಡಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಒಟ್ಟು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ನಗದು ಪಾವತಿ ಮಿತಿಯಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ).

3. ಸಾಲ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ/ಮಂಜೂರು ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಾನು ಪಾಲಿಸಿದ್ದೇನೆ.
ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ:-

Internal

- 1.
- 2.

ದಿನಾಂಕ:-_____

ಖಾತೆದಾರ/ರಕ್ಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

_____ ರಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ (ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮೊತ್ತ ರೂ. _____

ಆರಂಭಿಕ ಸದಸ್ಯತ್ವ ದಿನಾಂಕ _____

ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಸಾಲ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ/ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಸಾಲದ ದಿನಾಂಕ _____

ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ/ಸಾಲಕ್ಕಾಗಿ ಮಂಜೂರಾದ ಮೊತ್ತ ರೂ. _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ)

(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____

ದಿನಾಂಕ ಸ್ವಾಂಪ್

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

ಸಹಿ.....

.....

ಪಾವತಿ

(ಖಾತೆದಾರರು/ ಸಂದೇಶವಾಹಕರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ . _____ (ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ) _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ) ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ ಮೂಲಕ

ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.) _____ ದಿನಾಂಕ _____/ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವ

ಮೂಲಕ _____ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ರೇವಣಿದಾರರ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ನಮೂನೆ-3 ಖಾತೆ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ಅರ್ಜಿ

ಮಾಡಲು,

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರ

.....
.....

ಮಾನ್ಯರೇ,

1. ನನ್ನ PPF ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ರಂದು ಅವಧಿ ಮುಕ್ತೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

2. ನನ್ನ ಪಿಪಿಎಫ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು _____ ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಬ್ಲಾಕ್ ಅವಧಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲು ನಾನು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

3. ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಲಾದ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆ. ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಬ್ಲಾಕ್ ಅವಧಿಯ ಪ್ರಾರಂಭದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮತ್ತು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ ಖಾತೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ) ಭಾರತದ ನಿವಾಸಿ ನಾಗರಿಕನಾಗಿ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಬ್ಲಾಕ್ ಅವಧಿಯ ಪ್ರಾರಂಭದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮತ್ತು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ ಖಾತೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ) ಭಾರತದ ನಿವಾಸಿ ನಾಗರಿಕನಾಗಿ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಸ್ಥಳ

--

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ

(ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ)

ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ರಂದು _____ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ

ರೂ..... (ರೂಪಾಯಿಗಳು.....) ನೊಂದಿಗೆ ತೆರೆಯಲ್ಪಟ್ಟ ಮತ್ತು ರಂದು ಅವಧಿ

ಮುಕ್ತಾಯ ಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ..... ಅನ್ನು _____ ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಗೆ

..... ರಿಂದ ಯೋಜನೆಯ ನಿಯಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ.

Internal

ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ರೇವಣಿ ರಶೀದಿ/ ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಫೋನ್‌ಮಾನ್ವರ/ ಪ್ರಬಂಧಕರು ಸಹಿ ಮುದ್ರೆ

ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ನಮೂನೆ -3 ಅರ್ಜಿ

ಗೆ,

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

.....
.....

ಮಾನ್ಯರೇ,

1. . ನಾನು _____ (ರೂಪಾಯಿಗಳು _____ ಮಾತ್ರ) ಮೊತ್ತ
ಹೊಂದಿರುವ ನನ್ನ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು _____ ಅನ್ನು ಅವಧಿಪೂರ್ವ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ
ಮತ್ತು ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ದಂಡವನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು
ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ:-

ದಯವಿಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು _____ (ಖಾತೆಯ ಹೆಸರು ಕಚೇರಿ) ನಲ್ಲಿರುವ ನನ್ನ SB
ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಪಾವತಿಸಬಹುದಾದ ಚೆಕ್ ಒದಗಿಸಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

3. ಯೋಜನೆಯಡಿ ಖಾತೆಯ ಅವಧಿಪೂರ್ವ ಮುಕ್ತಾಯದ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು
ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ. ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ
ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ:-

1.

2.

ಹಿಂಪಡೆಯಲು/ಎರವಲು ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಅದರ ಬಳಕೆಗೆ ಅಗತ್ಯವೆಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

..... ಜೀವಂತವಾಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

Internal

ದಿನಾಂಕ:-_____

ಖಾತೆದಾರ / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು /

--

(ಲೇವಣಿದಾರರ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಅರ್ಹ ಮೊತ್ತ ` ._____

(ಕಳೆಯಿರಿ) ದಂಡ ` ._____

ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ ` ._____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ)

(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)_____

ದಿನಾಂಕ ಮುದ್ರೆ

ಅಂಚೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ/ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ --

ಪಾವತಿ

(ಖಾತೆದಾರರು/ ಸಂದೇಶವಾಹಕರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ . _____ (ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ)_____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ) ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ

ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.)_____ ದಿನಾಂಕ _____/ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ

ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ _____

ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಖಾತೆದಾರ / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ

ಗುರುತು

ನಮೂನೆ-4

ಖಾತೆ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಜಿ

ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು _____ ದಿನಾಂಕ _____

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____

1. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ರೇವಣಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು _____ ರಂದು ಮುಕ್ತಾಯ ವಾದ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

2. ನನ್ನ ಅವಧಿ ಮೀರಿದ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಅರ್ಹ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ (ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿ ಹೆಸರು) ಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದು.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಪಾವತಿಸಬಹುದಾದ ಚೆಕ್ ಒದಗಿಸಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುದಾನಿತವಾದ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ).

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

(ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

ಪಾವತಿ ಆದೇಶ

(ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ)

ದಿನಾಂಕ

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಅನಲು ಮೊತ್ತ ರೂ . _____

(+) ಬಾಕಿ ಇರುವ ಬಡ್ತಿ ರೂ . _____

(-)ರೂ . ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಡ್ತಿಯನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಸುವುದು

ಕಡಿತ, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ, ರೂ

ಒಟ್ಟು ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತ ರೂ _____

ರೂ . _____ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____ ಪಾವತಿಸತಕ್ಕದ್ದು

ದಿನಾಂಕ

ಅಂಚೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ/ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ --

ಪಾವತಿ

(ಠೇವಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ . _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ) _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ)

ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ/ _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ

ಗುರುತು

