

ખાતુ ખોલવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....
.....

અરજદારનો ફોટો અહીં ચોંટાડો

સાહેબ,

હું/અમે(અરજદાર/ઓ) આ સાથે તમારી પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકમાં વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના હેઠળ ખાતું ખોલવા માટે અરજી કરીએ છીએ.

હું/અમે આ સાથે રૂા. /- (અંકે રૂા.)
(કેશ/ચેક/ડીડી) ના તારીખ પ્રારંભિક ડિપોઝિટ તરીકે મારી વિગતો નીચે મુજબ છે.૧. પ્રથમ ખાતાધારકનું નામ કોર્ટ દ્વારા
નિયુક્ત પતિ/પિતા/માતાનું નામ અથવા વાલી
(તારીખ) (શબ્દોમાં)૨. બીજા ખાતાધારકનું નામ (ફક્ત જીવનસાથી) પિતા/માતાનું
નામ અથવા વાલી જન્મ તારીખ
(તારીખ.....) (શબ્દોમાં)

૩. ખાતાધારક/વાલીના આધાર નંબર Internal

૪. આધાર નંબર : (a) પહેલા ખાતાધારકનો આધાર નંબર
(b) બીજા ખાતાધારકનો આધાર નંબર૫. પેન નંબર (PAN): (a) પહેલા ખાતાધારકનો પેન નંબર
(b) બીજા ખાતાધારકનો પેન નંબર૫ હાલનું.....
કાયમી સરનામું :-
.....૬. સંપર્ક સૂત્ર :- ટેલિફોન / મોબાઇલ
ઈમેલ એડ્રેસ :-

૭. ખાતાનો પ્રકાર :- સિંગલ અથવા સગીર માટે ગાર્ડિયન અથવા અસ્વસ્થ માનસિક અથવા અંધ અથવા દિવ્યાંગ વ્યક્તિ દ્વારા અધિકૃત વ્યક્તિ દ્વારા.

૮. ખાતા ધારકો ના જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો :-
એ) પ્રમાણપત્ર નંબર :-
બી) ઈશ્યુ ની તારીખ :-
સી) જારી કરનાર અધિકારી :- Internal

૯. જોડાયેલા અન્ય KYC દસ્તાવેજોની વિગતો

૧. ઓળખનો પુરાવો :-

૨. સરનામું પુરાવો :-

૧૦. (ઓળખ અને સરનામાના પુરાવા માટે નીચેના દસ્તાવેજો સત્તાવાર રીતે માન્ય દસ્તાવેજો તરીકે સ્વીકારવામાં આવે છે: (૧) પાસપોર્ટ (૨) ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ (૩) મતદાર ઓળખપત્ર (૪) રાજ્ય સરકારના અધિકારી દ્વારા સહી થયેલ NREGA દ્વારા જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ (૫) નામ અને સરનામાની વિગતો ધરાવતો રાષ્ટ્રીય વસ્તી રજિસ્ટર દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર).

સહીના નમૂના :-

(૧) (૨) (૩)

નામ.....

(૧) (૨) (૩)

નામ.....

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું /અમે ભારતના નિવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ એકાઉન્ટ ઓફિસને કરવાની બાંધધરી આપું છું.

હું આ દ્વારા યોજના પર લાગુ થતી યોજનાની જોગવાઈઓ અને સરકારી બચત પ્રમોશન નિયમો-૨૦૧૮ અને સમયાંતરે તેમાં જારી કરાયેલા સુધારાઓનું પાલન કરવાની બાંધધરી આપું છું.

યોજના હેઠળ મારા/અમારા અન્ય ખાતાઓની વિગતો નીચે મુજબ છે :-

અ.નં.	યોજનાનું નામ	ખાતુ ખોલવાની તારીખ	જમા થયેલ રકમ	ગ્રાહક ઓળખ નંબર	ખાતા નંબર	પોસ્ટ ઓફિસ/ બેંકનું નામ
૧	વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના (SCSS)					

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

તારીખ :

Internal
નામાંકન

૧૨. હું/અમે આમ નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નામાંકિત કરીએ છીએ જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓને બાદ કરતાં મારા મૃત્યુ સમયે (યોજનાનું નામ) માં મારા ખાતામાં જમા રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

અ.નં.	નામાંકિત વ્યક્તિઓ ના નામો અને સંબંધ	સંપૂર્ણ સરનામું	આધાર નંબર નામાંકિત (વૈકિપક)	સગીરના કિસ્સામાં નામાંકિતની જન્મ તારીખ	હક્કદારીનો હિસ્સો	હક્કદારીની પ્રવૃત્તિ ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
૧						
૨						
૩						
૪						

ઉપર દર્શાવેલ ક્રમાંક (નંબર) ના નોમિની (ઓ) સગીર (ઓ)
હોવાથી, હું શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી પુત્ર, દિકરી, પત્ની
..... સરનામું

.....
મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત ખાતા હેઠળ બાકી રકમ નામાંકિત સગીરને મેળવવા માટે પાત્ર રહેશે.

(૧) સાક્ષીની સહી

નામ અને સરનામું

(૨) સાક્ષીની સહી

નામ અને સરનામું

સ્થળ :

તારીખ :

ખાતાધારકોની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

પોસ્ટ ઓફિસ / બેંકના ઉપયોગ માટે

આ ખાતું ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે, જેમાં શરૂઆતી જમા રકમ રૂા. હેઠળ (યોજનાનું નામ) રાખવામાં આવી છે. ખાતા નંબર. તારીખ. ગ્રાહક ઓળખ નંબર નામાંકન નોંધાયેલ છે નંબર તારીખ.

ફોર્મ-૨
ખાતાના વિસ્તરણ માટેની અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....
.....

૧. હું/અમે તમારી ઓફિસમાં સિનિયર સિટીઝન સેવિંગ્સ સ્કીમ હેઠળના ખાતા નંબર માં ખાતાધારકો છીએ. ઉપરોક્ત ખાતું ખોલવામાં આવ્યું હતું અને ચુકવણી માટે પાક્યું છે. હું/અમે ઉપરોક્ત ખાતાની પાકતી તારીખથી ત્રણ વર્ષ (યોજનાના નિયમ મુજબ) વધુ સમયગાળા માટે ખાતાને લંબાવવાની વિનંતી કરીએ છીએ.
૨. હું/અમે સમયાંતરે સુધારેલા ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ વિસ્તરણના સમયગાળા દરમિયાન ખાતા પર લાગુ પડતા નિયમો અને શરતો સમજી ગયા છીએ અને તેનું પાલન કરીશું.
૩. હું/અમે ત્રણ વર્ષના બ્લોક સમયગાળાની શરૂઆતની તારીખે ભારતના નિવાસી નાગરિક/નાગરિક રહીશું.

તારીખ :
સ્થળ :

ખાતાધારક / ધારકોની સહી
(નામ અને સરનામું)

એકાઉન્ટ ઓફિસના ઉપયોગ માટે

ખાતા નંબર જે ના રોજ (યોજનાનું નામ)
હેઠળ રૂપિયા (રૂપિયા) સાથે ખોલવામાં આવ્યો
હતો અને ના રોજ પાક્યો હતો, તેને થી યોજનાના નિયમ હેઠળ
..... સુધી વર્ષ માટે લંબાવવામાં આવ્યો છે.

રેકૉર્ડ અને પાસબુક/ડિપોઝીટ રસીદ/ખાતાના સ્ટેટમેન્ટમાં જરૂરી એન્ટ્રીઓ કરવામાં આવી છે.

તારીખ :
સિક્કો :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

ફોર્મ-૩

ખાતું અકાળે / વહેલું બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....
.....

હું/અમે વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના હેઠળ ખોલવામાં આવેલ મારા/અમારા ખાતા નંબર
જેમાં (માત્ર રૂપિયા) બેલેન્સ છે, તેને અકાળે બંધ
કરવા માંગીએ છીએ અને નીચે આપેલ વિગતો મુજબ, લાગુ પડતા દંડમાંથી કપાત પછી રકમ ચૂકવવા વિનંતી કરીએ છીએ :-
કૃપા કરીને રકમ મારા બચત ખાતા નંબર માં જમા કરો
જે..... (એકાઉન્ટ ઓફિસનું નામ) પર સ્થિત છે.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

Internal

કૃપા કરીને રોકડમાં ચૂકવણી કરો (જો રકમ રોકડ ચૂકવણીની માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૩. હું/અમે આથી જાહેર કરીએ છીએ કે વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના હેઠળ પાકતી મુદત પહેલાં ખાતું બંધ કરી શકાય તેવી
શરતોનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.

લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે :-

૧..... ૨.....

તારીખ :

ખાતાધારક / વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

..... દ્વારા પ્રમાણિત
(અંગૂઠાના છાપના કિસ્સામાં પ્રમાણીકરણ લાગુ પડશે)

Internal
ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે
ચુકવણીની વિગતો

ખાતામાં ઉપલબ્ધ રકમ :- રૂા.

દંડની રકમ (ઓછી કરવી) :- રૂા.

ચુકવવાની કુલ રકમ :- રૂા. (આંકડામાં)
(શબ્દોમાં)

તારીખ : પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

સિક્કો :

ચૂકતે પાવતી
(ખાતાધારક દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા. (આંકડામાં) Internal (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા
નંબર તારીખ / ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ : ખાતાધારક/વાલીની સહી/અંગૂઠાની છાપ

ફોર્મ-૪
ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ ઓફિસ / બેંકનું નામ

.....

તારીખ :.....

ખાતું નં. :

૧. હું/અમે આથી પાસબુક/ડિપોઝીટ રસીદ સબમિટ કરીએ છીએ અને મારા/અમારા ઉપરોક્ત ખાતાને બંધ કરવા માટે અરજી કરીએ છીએ જે ના રોજ પરિપક્વ થાય છે.

૨. કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સની રકમ મારા

(નામ એકાઉન્ટ ઓફિસ) ખાતે સ્થિત બચત ખાતા નંબર માં જમા કરો.

અથવા
Internal

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

ખાતાધારકની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ
(અંગૂઠાની છાપ એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના જાણીતા વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત હોવી જોઈએ)

ચુકવણી ઓર્ડર
ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે
તારીખ :.....

ચુકવણી વિગતો
મૂળ રાકમ રૂ.

Internal

(+) બાકી વ્યાજ રૂ.

(-) વધુ ચૂકવેલ વ્યાજની વસૂલાત રૂ.

જો કોઈ હોય તો કપાત રૂ.

કુલ બાકી રકમ રૂ.

ચુકવણી રૂ. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

તારીખ :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

ચૂકતે પાવતી

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂ. (આંકડામાં) Internal (શબ્દોમાં)

રોકડ / ચેક / ડીડી નંબર તારીખ / દ્વારા

ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

ધારકો

ખાતાની સહી / અંગૂઠાની છાપ

Internal