

ଫର୍ମ-୧
(ଖାତା ଖୋଲିବା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ)

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ପ୍ରବନ୍ଧକ

.....
.....

ମହାଶୟ,

ମୁଁ/ଆମେ(ଆବେଦନକାରୀ(ମାନ)ଙ୍କର) ଏତଦ୍ୱାରା ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା
(ଏସସିଏସଏସ)ଅନ୍ତର୍ଗତ ଆପଣଙ୍କ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍/ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଏକ ଖାତା ଖୋଲିବା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରୁଛି/କରୁଛୁ।

ମୁଁ/ଆମେ ଏଥି ସହିତ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା ଭାବରେ ଟ./-
(ଟଙ୍କା.....) ନଗଦ/ଚେକ/ଡିଡି
ନଂ..... ତାରିଖ..... ମାଧ୍ୟମରେ ଦାଖଲ କରୁଛି । ମୋର/ଆମର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନମତେ:-

୧. ପ୍ରଥମ ଖାତାଧାରକଙ୍କ ନାମ

.....
ସ୍ୱାମୀ/ପିତା/ମାତା କିମ୍ବା ବିଚ୍ଛେଦନାୟକ ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ

ଜନ୍ମ ତାରିଖ

.....
(ଦିନ / ମାସ / ବର୍ଷ)

(ଅକ୍ଷରରେ).....

କିମ୍ବା

୨. ଦ୍ୱିତୀୟ ଖାତାଧାରକଙ୍କ ନାମ (କେବଳ ସ୍ୱାମୀ/ସ୍ତ୍ରୀ)

.....
ସ୍ୱାମୀ/ପିତା/ମାତାଙ୍କ ନାମ

ଜନ୍ମ ତାରିଖ

.....
(ଦିନ / ମାସ / ବର୍ଷ)

(ଅକ୍ଷରରେ).....

୩. ଆଧାର ନମ୍ବର (କ) ପ୍ରଥମ ଖାତାଧାରକଙ୍କର

(ଖ) ଦ୍ୱିତୀୟ ଖାତାଧାରକଙ୍କର

୪. ସ୍ଥାୟୀ ଖାତା ନମ୍ବର (ପାନ) (କ) ପ୍ରଥମ ଖାତାଧାରକଙ୍କର

(ଖ) ଦ୍ୱିତୀୟ ଖାତାଧାରକଙ୍କର

୫. ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା

ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା

୬. ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ

ଟେଲିଫୋନ ନମ୍ବର

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର

ଇମେଲ ଆଇଡି

୭. ଖାତାର ପ୍ରକାର

ଏକକ କିମ୍ବା ଯୁଗ୍ମ

୮. ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ବିବରଣୀ

କ) ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନଂ.

ଖ) ଜାରି ତାରିଖ

ଗ) ଜାରି କରିଥିବା କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ

୯. ସଂଲଗ୍ନ ଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ କେଡ଼ାକସି କାଗଜାତର ବିବରଣୀ ୧. ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

୨. ଠିକଣା ପ୍ରମାଣପତ୍ର

(ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାଗଜାତଗୁଡ଼ିକ ବୈଧ କାଗଜାତ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ ଯୋଗ୍ୟ ହେବ:

୧. ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ, ୨. ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, ୩. ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର, ୪. ରାଜ୍ୟ ସରକାର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ, ନରେଗା ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ଜବ୍ କାର୍ଡ, ୫. ନାମ ଏବଂ ଠିକଣାର ବିବରଣୀ ଉଲ୍ଲେଖ ଥିବା ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ରେଜିଷ୍ଟର (ଏନ୍‌ପିଆର) ଦ୍ୱାରା ଜାରି ହୋଇଥିବା ପତ୍ର)

୧. ନମୁନା ଦସ୍ତଖତ

୧..... ୨..... ୩.....
(ନାମ)

୧..... ୨..... ୩.....
(ନାମ)

ମୁଁ/ଆମେ ଘୋଷଣା କରୁଛି/କରୁଛୁ ଯେ ମୁଁ/ଆମେ ଭାରତର ବାସିନ୍ଦା ନାଗରିକ ଅଟେ/ଅଟୁ ଏବଂ ଭବିଷ୍ୟତରେ ମୋର/ଆମର ବାସସ୍ଥାନ/ନାଗରିକତା ସ୍ଥିତିରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେଲେ ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛି/ଦେଉଛୁ ।

ମୁଁ/ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ଯୋଜନାରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଯୋଜନା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଏବଂ ସରକାରୀ ସଞ୍ଚୟ ପ୍ରୋସାହନ ନିୟମ-୨୦୧୮ ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ସଂଶୋଧନ ପାଳନ କରିବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛି/ଦେଉଛୁ ।

ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଗତ ମୋର/ଆମର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଖାତାଗୁଡ଼ିକର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନମତେ :

କ୍ର.ନଂ.	ଯୋଜନାର ନାମ	ଖାତା ଖୋଲିବାର ତାରିଖ	ଜମା ହୋଇଥିବା ରାଶିର ପରିମାଣ	ଗ୍ରାହକ ପରିଚୟ ନଂ.	ଖାତା ନଂ.	ଡାକଘର/ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ
୧.	ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା (ଏସସିଏସଏସ)					

ତାରିଖ:.....

ଆବେଦନକାରୀ(ମାନ)ଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଡ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

ନୋମିନେସନ୍

୧୦. ମୁଁ/ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ନିମ୍ନରେ ଉଲ୍ଲେଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି(ମାନ)ଙ୍କୁ ମନୋନୀତ କରୁଛି, ଯାହାକୁ ମୋର/ଆମର ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବାଦ ଦେଇ (ଯୋଜନାର ନାମ)ରେ ମୋର/ଆମର ମୃତ୍ୟୁ ସମୟରେ ଜମା ଥିବା ରାଶିର ପରିମାଣ ପ୍ରଦତ୍ତ ହେବ ।

କ୍ର.ନଂ.	ନୋମିନା(ମାନ)ଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ସମ୍ବନ୍ଧ	ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା	ନୋମିନାଙ୍କର ଆଧାର ନଂ. (ଉଚ୍ଛାଧାନ)	ନାବାଳକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ନୋମିନାଙ୍କର ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ଦାବୀର ଅଂଶ	ଦାବୀର ପ୍ରକାର ବୃଷ୍ଟି କିମ୍ବା ମାଲିକ
୧						
୨						
୩						
୪						

ଉପରଲିଖିତ କ୍ର. ନଂ. ରେ ଥିବା ନୋମିନା, ଯେହେତୁ ନାବାଳକ ଅଟନ୍ତି, ମୁଁ/ଆମେ, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ ପିତା/ସ୍ୱାମୀ..... ଠିକଣା..... କୁ, ନୋମିନାଙ୍କର ନାବାଳକତ୍ୱ ସମୟରେ, ମୋର/ଆମର ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଉକ୍ତ ଖାତା ଅଧିନରେ ଥିବା ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ନିଯୁକ୍ତ କରୁଛି ।

୧. ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ.....
ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା.....
୨. ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ.....
ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା.....

ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଡ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

ସ୍ଥାନ:

ତାରିଖ:

ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍ / ବ୍ୟାଙ୍କର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

ଖାତାଟିଙ୍କ ନାମରେରେ, ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା ଟଙ୍କା ସହିତ, (ଯୋଜନାର ନାମ) ଅନ୍ତର୍ଗତ ଖାତା ନଂ.:, ତାରିଖରେ ଖୋଲା ଯାଇଅଛି ।
ଗ୍ରାହକ ପରିଚୟ ନମ୍ବର.....
ନଂ..... ତାରିଖରେ ନୋମିନେସନ୍ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇଅଛି ।

ଉପଯୁକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ମୋହର

ଫର୍ମ-୨

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

(ଖାତାର ସମୟ ବୃଦ୍ଧି ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ)

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ପ୍ରବନ୍ଧକ

ତାରିଖ _____

.....
.....

ମହାଶୟ,

୧. ମୁଁ/ଆମେ, ଆପଣଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା (ଏସସିଏସଏସ) ଅନ୍ତର୍ଗତ ଖାତା ନଂ.....ର ଖାତାଧାରକ ଅଟେ/ଅଛୁ । କଥିତ ଖାତାଟିରେ ଖୋଲାଯାଇଥିଲା ଏବଂରେ ଅର୍ଥରାଶି ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଅଛି । ମୁଁ/ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ଅନୁରୋଧ କରୁଛି/କରୁଛୁ ଯେ, ଉପର କଥିତ ଖାତାର ପରିପକ୍ୱତା ତାରିଖ ଠାରୁ ଆଗାମୀ ତିନି ବର୍ଷର ସମୂହ ଅବଧି ପାଇଁ (ଯୋଜନାର ନିୟମ ମୁତାବକ) ଖାତାର ସମୟ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଉ ।

୨. ମୁଁ/ଆମେ, ଉକ୍ତ ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଗତ, ସମୟ ବୃଦ୍ଧିର ଅବଧି କାଳରେ, ସମୟ ସମୟରେ ସଂଶୋଧିତ ହୋଇଥିବା ଏବଂ ଖାତା ପ୍ରତି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନିୟମ ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀକୁ ବୁଝିସାରିଛି/ବୁଝିସାରିଛୁ ଏବଂ ସେଗୁଡ଼ିକୁ ପାଳନ କରିବି/କରିବୁ ।

୩. ମୁଁ/ଆମେ, ତିନି ବର୍ଷର ସମୂହ ଅବଧି ଆରମ୍ଭ ହେବା ତାରିଖରେ ଭାରତର ବାସିନ୍ଦା ନାଗରିକ ଭାବରେ ବିଦ୍ୟମାନ ଥିବୁ ।

ତାରିଖ

ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ସ୍ଥାନ

(ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା)

ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

..... (ଯୋଜନାର ନାମ) ଅନ୍ତର୍ଗତ ଖାତା ନଂ..... ଯାହାକି,
.....ରେ ଟ. (ଟଙ୍କା.....) ସହିତ
ଖୋଲାଯାଇଥିଲା ଏବଂ ରେ ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଥିଲା, ତାହା ଯୋଜନାର ନିୟମ
ଅନ୍ତର୍ଗତ ଠାରୁ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ, ବର୍ଷର ଅବଧି ନିମନ୍ତେ ସମୟ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇଅଛି ।

ରେକର୍ଡ ଏବଂ ପାସ୍ ବୁକ/ଜମା ରସିଦ୍/ଖାତା ବିବରଣୀରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଅଛି ।

ତାରିଖ

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ପ୍ରବନ୍ଧକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ମୋହର

ପୃଷ୍ଠା ୨

(ସରକାରୀ ସଞ୍ଚୟ ପ୍ରୋତ୍ସାହନ ନିୟମାବଳୀ ୨୦୧୮ର ନିୟମ ୫ ଦ୍ଵାରା ଅନୁଯାୟୀ)

ସ୍ଥିତରେ ଦେଖ

ଜମା(କାଉଣ୍ଟର ଫିଏଲ)		ଜମା (ଦେୟ)	
ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନାର ନାମ		ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନାର ନାମ	
ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ /ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ନାମ		ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ /ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ନାମ	
ଖାତା ନଂ.:.....		ଖାତା ନଂ.:	ତାରିଖ:
ତାରିଖ:		କ୍ରେଡିଟରେ ଦେୟ	
କ୍ରେଡିଟରେ ଦେୟ		ଚଞ୍ଚା ଅକ୍ଷରରେ.....	
ଚଞ୍ଚା		ସଂଖ୍ୟାରେ	
ଜମା କିମ୍ବା ଫେରସ୍ତ କିମ୍ବା ଦେୟ ହେବା.....		ଜମା କିମ୍ବା ଫେରସ୍ତ କିମ୍ବା ଦେୟ ହେବା.....	
ଚେକ୍ ଦ୍ୱାରା..... ନମ୍ବର	ନଗଦ ଦ୍ୱାରା..... ବିବରଣୀ1	ଚେକ୍ ନମ୍ବର ଦ୍ୱାରା..... ତାରିଖ: ଉଠାଣ :	ନଗଦ ବିବରଣୀ1
ତାରିଖ:			
ଉଠାଣ :			

	ଜମାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା	ଜମାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁଦସ୍ତଖତ.....
ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ / ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ନାମ		ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ / ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ନାମ
ସିଲ/ସ୍ଥାପନ ତାରିଖ	(ଆଦାୟ ସାପେକ୍ଷ)	
	ଏସ୍ବି ସହାୟକ/କ୍ୟାସିୟର.....	
		ମୋହର/ସ୍ଥାପନ ତାରିଖ
		ଏସ୍ବି ସହାୟକ/ କ୍ୟାସିୟର

ଫର୍ମ-୩
(ଖାତାର ଅପରିପକ୍ୱ ବନ୍ଦ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ)

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ପୋଷ୍ୟାଶ୍ରମ/ପ୍ରବନ୍ଧକ

.....

.....

ମହାଶୟ,

୧. ମୁଁ ଆମେ, ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା (ଏସସିଏସଏସ) ଅନ୍ତର୍ଗତ ଖୋଲାଯାଇଥିବା ମୋର/ଆମର ଖାତା ନଂ....., ଯାହାର ବଳକା ଥିବା ରାଶି (ଟଙ୍କା ମାତ୍ର)କୁ ଅପରିପକ୍ୱ ଭାବରେ ବନ୍ଦ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି ଏବଂ ନିମ୍ନ ବିବରଣୀ ଅନୁଯାୟୀ, ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଜୋରିମାନା ବିମୁକ୍ତ କରି ଅର୍ଥରାଶି ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛି:-

ଦୟାକରି (ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନାମ)ରେ ଥିବା ମୋର ସଞ୍ଚୟ (ଏସସିଏସଏସ) ଖାତା ନଂ.....ରେ ଅର୍ଥରାଶି ଜମା କରାଯାଉ ।

କିମ୍ବା

ଦୟାକରି ଏକ ଡିମାଣ୍ଡ ଡ୍ରାଫ୍ଟ/ଆକାଉଣ୍ଟ ଫେୟା ଟେକ୍ ଜାରି କରାଯାଉ ।

କିମ୍ବା

ଦୟାକରି ନଗଦ ଆକାରରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ (ଯଦି ରାଶିର ପରିମାଣ ନଗଦ ଦେୟର ଅନୁମୋଦିତ ସୀମା ଭିତରେ ଥାଏ, ତେବେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) ।

୨. ମୁଁ ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରେ କି, ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା (ଏସସିଏସଏସ) ଅନ୍ତର୍ଗତ ପରିପକ୍ୱତା ପୂର୍ବରୁ ଖାତା ବନ୍ଦ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଯାହା ଯାହା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅଛି, ତାହା ପାଳନ କରାଯାଇଅଛି ।

ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ କାଗଜାତ୍ ନିମ୍ନମତେ ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା:-

୧.

୨.

ତାରିଖ:_____

ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଢ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

(ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ଜ୍ଞାତ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜମାକାରୀଙ୍କ ବୁଢ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ ପ୍ରତିଷ୍ଠାସ୍ଥରରେ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)

କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

ଦେୟ ବିବରଣୀ

ଖାତାରେ ଥିବା ଉପଯୁକ୍ତ ବଳକା ରାଶି, ଟଙ୍କା _____

ବିମୁକ୍ତ ଜୋରିମାନା ରାଶି, ଟଙ୍କା _____

ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଥିବା ମୋଟ ଅର୍ଥରାଶି, ଟଙ୍କା _____ (ସଂଖ୍ୟାରେ)

_____ (ଅକ୍ଷରରେ)

ତାରିଖ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ପୋଷ୍ୟ ମାଷ୍ଟର/ପ୍ରବନ୍ଧକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ପ୍ରାପ୍ତି ପତ୍ର

(ଖାତାଧାରକ/ବାର୍ତ୍ତାବାହକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ନଗଦ/ଟେକ୍/ଡିଡି ନଂ..... ତାରିଖ..... ଦ୍ୱାରା /ଖାତା ନଂ..... କୁ

ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଦ୍ୱାରା/ଟଙ୍କା (ସଂଖ୍ୟାରେ)..... (ଅକ୍ଷରରେ) ପ୍ରାପ୍ତ କଲୁ ।

ତାରିଖ:

ଜମାକାରୀ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଢ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

ଫର୍ମ-୪

(ଖାତା ବନ୍ଦ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ)

ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍/ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ _____

ତାରିଖ _____

ଖାତା ନଂ. _____

୧. ଏତଦ୍ୱାରା ମୁଁ/ଆମେ ପାସବୁକ୍/ଜମା ରସିଦ୍ ଦାଖଲ କରୁଛି/କରୁଛୁ ଏବଂ ରେ ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଥିବା ମୋର/ଆମର ଉପରୋକ୍ତ ଖାତା ବନ୍ଦ କରିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛି/କରୁଛୁ ।

୨. ଦୟାକରି ମୋର/ଆମର ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଥିବା ଖାତାରେ ଥିବା ଉପଯୁକ୍ତ ବଳକା ରାଶି, (ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନାମ) ରେ ଥିବା ମୋର/ଆମର ସଞ୍ଚୟ (ଏସ୍ବି) ଖାତା ନଂ..... ରେ ଜମା କରାଯାଉ ।

କିମ୍ବା

ଦୟାକରି ଏକ ଡିମାଣ୍ଡ ଡ୍ରାଫ୍ଟ/ଆକାଉଣ୍ଟ ପେୟା ଚେକ୍ ଜାରି କରାଯାଉ ।

କିମ୍ବା

ଦୟାକରି ନଗଦ ଆକାରରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ (ଯଦି ରାଶିର ପରିମାଣ, ନଗଦ ଦେୟର ଅନୁମୋଦିତ ସୀମା ଭିତରେ ଥାଏ, ତେବେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ) ।

ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଡ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ
(ଖାତା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ଜାତ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବୁଡ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ ପ୍ରତିସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)

ଦେୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ

(କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)

ତାରିଖ

ଦେୟ ବିବରଣୀ

ମୂଳ ରାଶିର ପରିମାଣ, ଟଙ୍କା _____

(+) ବକେୟା ସୁଧ, ଟଙ୍କା _____

ବିଯୁକ୍ତ ଯଦି କିଛି ଥାଏ, ଟଙ୍କା _____

ମୋଟ ବକେୟା ଦେୟର ପରିମାଣ, ଟଙ୍କା _____

ଟଙ୍କା _____ (ସଂଖ୍ୟାରେ) _____ (ଅକ୍ଷରରେ) ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

ତାରିଖ

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ପ୍ରବନ୍ଧକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ପ୍ରାପ୍ତି ପତ୍ର

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ନଗଦ/ଚେକ୍/ଡିଡି ନଂ. ତାରିଖ..... ଦ୍ୱାରା /ଖାତା ନଂ..... କୁ
ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଦ୍ୱାରା/ଟଙ୍କା (ସଂଖ୍ୟାରେ)..... (ଅକ୍ଷରରେ) ପ୍ରାପ୍ତ କଲୁ ।

ତାରିଖ

ଖାତାଧାରକ(ମାନ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଡ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

ଫର୍ମ ୧୦

(ସରକାରୀ ସଞ୍ଚୟ ପ୍ରୋସାହନ ନିୟମାବଳୀ ୨୦୧୮ର ନିୟମ ୧୪ ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ)

ଜାତୀୟ ସଞ୍ଚୟ ଯୋଜନା ଅଧୀନରେ ଏକ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ନାମାଙ୍କନ ବାଟିଲ କିମ୍ବା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଆବେଦନ

ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍/ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ

ଖାତା

ନଂ

ଯୋଜନାର ନାମ.....

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ପରିଚାଳକ

.....

୧) ମୁଁ/ଆମେ କ (ନାବାଳକ/ମାନସିକ ଅସ୍ଥିର ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ) ଅଭିଭାବକ/ଜମାକର୍ତ୍ତା ହେତୁ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ନିମ୍ନବର୍ଣ୍ଣିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ କଥିତ ଆକାଉଣ୍ଟର ବନ୍ଦ ପୂର୍ବରୁ ମୋ/ଆମର/ନାବାଳକ/ଅସ୍ଥିର ମାନସିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉପରୋକ୍ତ ଖାତାର ଜମା ରାଶିର ପରିମାଣ ପ୍ରାପ୍ତି ନିମନ୍ତେ ନୋମିନାଟାଭେ ନିୟୁକ୍ତ କରିଛୁ ।

କ୍ର.ନଂ.	ନୋମିନା(ମାନ)ଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ସମ୍ବନ୍ଧ	ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା	ନୋମିନାଙ୍କର ଆଧାର ନଂ. (ଜଜ୍ଞାଧୀନ)	ନାବାଳକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ନୋମିନାଙ୍କର ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ଦାବୀର ଅଂଶ	ଦାବୀର ପ୍ରକାର ଚାଷ କିମ୍ବା ମାଲିକ

୨) କୁ ନ..... ରେ ଦର୍ଶିତ ନୋମିନା ନାବାଳକ ହେତୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ..... ପିତା/ଝିଅ/ସ୍ୱାମୀ.....

..... ଠିକଣା

.....

ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତି(ମାନଙ୍କ) ନାବାଳକତ୍ୱ ସମୟରେ ମୋର ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ କଥିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ଅଧୀନରେ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି କୁ ନିୟୁକ୍ତ କରିଛନ୍ତି ।

ଉପରୋକ୍ତ ନାମାଙ୍କନ ବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରାପ୍ତ ହେବେ ।

ଉପରୋକ୍ତ ନାମାଙ୍କନ ନିମ୍ନରେ ଚିହ୍ନିତ କରାଯାଇଛି

ଏହି ନାମାଙ୍କନ ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବରତାରିଖ
ସହିତ ଉକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ସମ୍ପର୍କରେ ପୂର୍ବ ନାମାଙ୍କନ ପ୍ରାପ୍ତି କରେ ।

କିମ୍ବା

ଉକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ସମ୍ପର୍କରେ ପୂର୍ବରୁ କୌଣସି ନୋମିନେସନ କରାଯାଇନାହିଁ ।

ଆକାଉଣ୍ଟର ପାସବୁକ୍/ଜମା ରସିଦ୍/ବିବରଣୀ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି

ଜମାକାରୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବୁଢ଼ା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ

(ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ ଆକାଉଣ୍ଟର ଅଧିକାରରେ ପରିଚିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରମାଣିତ ହେବା ଉଚିତ)

ସାକ୍ଷୀ

୧) ନାମ

ଠିକଣା
ଦସ୍ତଖତ

୨) ନାମ

ଠିକଣା
ଦସ୍ତଖତ

କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

ନାମାଙ୍କନ ପଞ୍ଜିକୃତ କ୍ରମିକ ନମ୍ବର

ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ମୋହର

ତାରିଖ
ପୋଷ୍ଟମାର୍କ୍ସ/ପରିଚାଳକ