

फॉर्म-1
खाते उघडण्यासाठी अर्ज

ला

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

अर्जदाराचे छायाचित्र चिकटवा

सर,

मी/आम्ही (खातेधारक/पालक) तुमच्या पोस्ट

ऑफिस/बँकेत सुकन्या समृद्धी योजने अंतर्गत खाते
उघडण्यासाठी अर्ज करतो.

मी/आम्ही निविदा यासह रु.(रु.) मध्ये रोख/चेक/डीडी
सं. तारीख प्रारंभिक ठेव म्हणून. माझे/आमचे तपशील खालील प्रमाणे
आहेत :-

1. खातेधारकाचे नाव

.....

जन्म तारीख

.....
(दिन/माह/वर्ष)
(शब्द मध्ये)

.....

2. पालकाचे नाव नाव

.....

पती/वडिलांचे/आईचे नाव

.....

जन्म तारीख

.....
(दिन/माह/वर्ष)
(शब्द मध्ये)

.....

3. पालक यांचा आधार क्रमांक

.....

4. पालक यांचा कायम खाते क्रमांक (पैन)

.....

.....

5. सध्याचा पत्ता

.....

.....

कायमचा पत्ता

.....

.....

6. संपर्क तपशील

दूरध्वनी क्रमांक

मोबाईल नंबर

ईमेल आयडी

7. खात्याचा प्रकार

लहान खाते

8. (*) ठेवीदाराच्या जन्म प्रमाणपत्राची माहिती

.....

(लहान खात्याच्या बाबतीत लागू)

ए) प्रमाणपत्र क्र.

बी) जारी करण्याची तारीख

सी) अधिकार जारी करणे

9. इतर केवायसी कागदपत्रांचा तपशील संलग्न

1. ओळखीचा पुरावा

2. पत्त्याचा पुरावा

(ओळख आणि पत्त्याच्या पुराव्यासाठी खालील कागदपत्रे वैध दस्तऐवज म्हणून स्वीकारली जातात: 1. पासपोर्ट 2. ड्रायव्हिंग लायसन्स 3. मतदार ओळखपत्र 4. राज्य सरकारच्या अधिकाऱ्याने स्वाक्षरी केलेले नरेगा द्वारे जारी केलेले जॉब कार्ड 5. नाव आणि पत्त्याच्या तपशीलांसह राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणीद्वारे जारी केलेले पत्र);

10. खात्याचे कामकाज

ए) खातेधारक बहुमत प्राप्त होईपर्यंत पालकाद्वारे केले जाईल
बी) खातेधारक बहुमत प्राप्त झाल्यानंतर

11. नमुना स्वाक्षरी

1. 2. 3.

(नाव)

मी याद्वारे घोषित करतो की मी देशातील कोणत्याही पोस्ट ऑफिस/बँकेमध्ये अनुक्रमांक 1 वर नमूद केलेल्या ठेवीदाराच्या नावाने सुकऱ्या समृद्धी खाते उघडलेले नाही.

मी पुढे घोषित करतो की मी आणि ठेवीदार दोघेही भारताचे रहिवासी नागरिक आहोत आणि भविष्यात आमच्या निवासी/नागरिकत्वाच्या स्थितीत कोणताही बदल झाल्यास खाते कार्यालयाला कळवण्याचे वचन देतो.

मी याद्वारे या योजनेवर लागू असलेल्या योजना तरतुदी आणि सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम-2018 आणि त्यामध्ये वेळोवेळी जारी केलेल्या सुधारणांचे पालन करण्याचे वचन घेतो.

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

तारीख:

नामांकन

17. मी/आम्ही..... मधील इतर सर्व व्यक्तींना वगळून ... याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्ती (व्यक्तींना) नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझा मृत्यू झाल्यास माझ्या मृत्यूच्या वेळी (योजनेचे नाव) मध्ये उभी असलेली रक्कम देय असेल.

क्र.सं.	नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव आणि संबंध	पूर्ण पत्ता	नॉमिनीचा आधार क्रमांक (पर्यायी)	अल्पवयीन असल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीची जन्मतारी	हक्काचा वाटा	हक्काचे विश्वस्त किंवा मालकाचे स्वरूप
1.						
2.						
3.						
4.						

अनुक्रमांक (ने) वर नामनिर्देशित म्हणून, वर निर्दिष्ट केलेले/

अल्पवयीन आहेत, मी नियुक्त करतो श्री/श्रीमती/कुमारी.....

सुपुत्र/सुपुत्री/जीवनसाथी पत्ता

..... सांगितलेल्या अंतर्गत देय रक्कम प्राप्त करण्यासाठी नामनिर्देशित व्यक्तींच्या अल्पसंख्य काळात माझा मृत्यू झाल्यास खाते.

1. साक्षीदाराची स्वाक्षरी

नाव आणि पत्ता.

2. साक्षीदाराची स्वाक्षरी.....

नाव आणि पत्ता.

पालकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

ठिकाण:

तारीख:

पोस्ट ऑफिस/बँकेच्या वापरासाठी

नावाने खाते उघडले आहे.....चालू.....खात्याच्या

ठेवीसह रु. दिनांक सुरुवातीच्या

नाही ग्राहक ओळख क्रमांक.

नामांकन नोंदणीकृत आहे दिनांक. Vide

सक्षम अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का.

फॉर्म-2
(पैसे काढण्यासाठी अर्ज)

ते,

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

सर,

मी (ठेवीदार/पालक) यासाठी अर्ज करतो खालील तपशिलानुसार माझ्या खात्यातून पैसे काढणे:-

खाते क्रमांक:

लागू केलेल्या कर्जाची/ काढण्याची रक्कम..

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती जिवंत आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

2. कृपया माझ्या (खाते कार्यालयाचे नाव) येथील एसबी खाते क्रमांक मध्ये रक्कम जमा करा.

किंवा

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (रक्कम रोख पेमेंटच्या परवानगी मर्यादेपेक्षा कमी असल्यास लागू).

3. मी प्रमाणित करतो की पैसे काढणे/कर्ज मंजूर करण्यासाठी योजनेअंतर्गत लागू असलेल्या सर्व तरतुदी संकलित केल्या आहेत

आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे संलग्न आहेत:-

1.

2.

तारीख:-

खातेदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

.....

प्रमाणकर्ता:

(अंगठ्याच्या ठशाच्या बाबतीत प्रमाणन लागू आहे)

Internal

**फक्त कार्यालयीन वापरासाठी
देयक तपशील**

खात्यात उपलब्ध रक्कम रु

प्रारंभिक सदस्यत्वाची तारीख

ज्या तारखेला अंतिम पैसे काढण्याची/कर्जाची परवानगी होती

पैसे काढण्यासाठी/कर्जासाठी मंजूर केलेली एकूण रक्कम रु(आकृतींमध्ये)

..... (शब्दात)

तारखेचा शिक्का

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

प्राप्त सूचना

(खातेधारकाने भरायचे)

रु.(आकृतीं मध्ये)(शब्दात)

रोख/चेक/डीडी द्वारे किंवा /खाते मध्ये हस्तांतरित करून.

तारीख:

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म-3
खाते अकाली बंद करण्याचा अर्ज

ते,

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

सर,

मी माझा खाते क्रमांक (फक्त रुपये) शिल्लक असल्याने मी वेळेपूर्वी बंद करू इच्छितो आणि खाली दिलेल्या तपशीलांनुसार लागू दंडाची वजावटीची रक्कम भरण्याची विनंती करतो.

कृपया ही रक्कम माझ्या एसबी खाते क्रमांक मध्ये जमा करा.
..... (खाते कार्यालयाचे नाव)

किंवा

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू)

3. मी याद्वारे घोषित करतो की ज्या तरतुदींच्या अंतर्गत मुदतपूर्तीपूर्वी खाते बंद केले जाऊ शकते त्यांचे पालन केले गेले आहे.

आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे संलग्न आहेत :-

1.

2.

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती जिवंत आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

तारीख :-

ठेवीदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

.....

(ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयाच्या ओळखीच्या व्यक्तीने प्रमाणित केला पाहिजे)

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी
देयक तपशील

खात्यातील पात्र शिल्लक

कमी दंड रक्कम'.

भरायची एकूण रक्कम (आकृतींमध्ये)

(शब्दात)

तारखेचा शिक्का

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

.....

प्राप्त सूचना

(खातेदार/मेसेंजरने भरावे)

रु. मिळाले (आकृतींमध्ये) (शब्दात) रोख/चेक/डीडी सं.

द्वारे दिनांक खाते क्रमांकावर हस्तांतरित करून) / नाही

.....

तारीख:

ठेवीदारांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म-4
(खाते बंद करण्यासाठी अर्ज)

पोस्ट ऑफिस/बँकेचे नाव

तारीख

खाते क्रमांक

- मी येथे पासबुक/ठेवी पावतीबुक सादर करतो आणि माझे वर नमूद केलेले खाते बंद करण्यासाठी अर्ज करतो.
- कृपया माझ्या परिपक्व झालेल्या खात्यातील पात्र शिल्लक रक्कम माझ्या एसबी खात्तात (खाते क्रमांक) _____ वर उभा आहे कार्यालयाचे नाव) जमा करा.

किंवा

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू).

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती जिवंत आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या
.....व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा
(अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयातील ओळखीच्या व्यक्तीने प्रमाणित केलेला असावा)

भुगतान आदेश
(फक्त कार्यालयीन वापरासाठी)

तारीख

देयक तपशील

मूळ रक्कम रु.

(+) व्याज देय रु.

कपात असल्यास रु.

Internal

एकूण देय रक्कम रु.

रु. भरा.(आकृतींमध्ये)(शब्दात)

तारीख

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

प्राप्त सूचना

(खातेधारकाने भरायचे)

रु.(आकृतीं मध्ये)(शब्दात)

रोख/चेक/डीडी द्वारे किंवा /खाते मध्ये हस्तांतरित करून.

अधिसूचना

नवी दिल्ली, 12 डिसेंबर, 2019

सा.का.नि. 915 (अ). केंद्रीय सरकार, सरकारी बचत संवर्धन कायदा, 1873 (1873 का 5) की धारा 3क प्रदत्त शक्तियांद्वारे वापरणे, खालील स्कीम बनवती आहे, म्हणजे :-

1. संक्षिप्त नाम आणि प्रारंभ (1) या स्कीमचा संक्षिप्त नाम लोक भविष्य निधि स्कीम, 2019 आहे.

2. ये राजपत्र प्रकाशित की तारीख को प्रवत्त होगा.

2. परिभाषा (1) या स्कीममध्ये, जेव्हा कि संदर्भ से अन्यथा न हो,-