

FORM -1 Application for opening an account

فارم 1 کھاتہ کھولنے غائط درخواست

To

The Postmaster/Manager

نام
پوسٹ میسٹر، میجر

.....
.....

Paste photograph of applicant/s

درخواست دینے والے صندوق

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:-

جانب

ب/ا کر (درخواست دینے والے) پر چھ پوسٹ

اُنہیں ریکارڈ کیا جائے گا۔

1. Name of First Account holder گوڈنکس کھاتہ در شناو

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

خاندار شناور مالک شناور ماجہ ہندناویا عدالت ذریعہ مقرر کرنے آئت سپرست

Date of Birth زادہ تاریخ (DD / MM / YYYY)

وری ریتھ دوہہ

(In words).....

2. Name of Second Account holder (spouse only) دوہیں کھاتہ در شناو (صرف شریک حیات)

Husband/Father /mother's name خاندار شناور مالک شناور ماجہ ہندناو

Date of Birth زادہ تاریخ (DD / MM / YYYY)

وری ریتھ دوہہ

(In words).....

3. Aadhar Number (a) of first account holder گوڈنکس کھاتہ در شناور آہار نمبر

(b) of second account holder دوہیں کھاتہ در شناور آہار نمبر

..... Internal

گوئیں کھاتہ دارشی اے اهن نمبر 4. Permanent Account Number (PAN) (a) of first account holder

دیس کھاتہ دارشی اے اهن نمبر (b) of second account holder

5. Present Address موجود پتہ

Permanent Address مستقل پتہ

6. Contact details رائٹھ تفصیل

ٹیلی فون نمبر.....

موبائل نمبر.....

Email ID.....

میل ایڈر

7. Type of Account کھانک قسم

انفرادی یا مشترکہ

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

کھاتہ دارن ہند تاریخ پیدائیشہ ہنزہ پوچھ تفصیل

a) Certificate No. سند نمبر

b) Date of Issue اجرا

c) Issuing authority جاری کرن وول ادارہ

9. Details of other KYC documents attached

منسلک کریمہ باقی کے وائی سی دستاویز ہنزہ تفصیل

1. Proof of identification شناختک ثبوت

2. Address proof پتہ ہک ثبوت

(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;

1. Specimen Signatures

1.....2.....

3.....

(Name).....

1.....2.....

3.....

(Name).....

شناخت چہ پتائیج تصدیق غلط چھ بونہ کنہ دنہ آئیت دستاویز بطور درست سرکاری دستاویز قبول کرنے یو ان:

Internal

1- پا سپورٹ، 2- ڈرائیور لائس، 2- ووٹ کارڈ، 4- سرگاری افسر شدی ڈرائیور کرنے آئت روزگار کارڈ، 5- نیشنل پاپولیشن رجسٹر شدی ڈرائیور
اجرا کرنے آئت خطیخ منزناو تہ پتہ تفصیلی آسن۔

نمونہ دستخط

-----3-----2-----1-----

--

ناموں

-----3-----2-----1-----

--

ناموں

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.

I hereby undertake to abide by the scheme provisions and Government Savings Promotion rules 2018 applicable on the Scheme and amendments issued thereto from time to time. Details of my/our other accounts under the Scheme are as under:

یہ چھس اعلان کر ان زیہ چھس رائے چھس مُستقبلاں منزناو تہ پتہ کس حیثیت کس حیثیت میں منزناو تہ تبدیل ہند اطلاع دنک ذمہ دار۔

یہ چھس سکیم پندرہ دفعن ٹپ گورنمنٹ سیو گلگ پر موشن رو لے 2018 ہنر تعمیل کرنس پیچھہ رضامندی ظاہر کر ان۔
سکیم تخت میاں ر سائیز باقی کھائی ہنر تفصیل بچنے لونے کرنے درج:

S.No.	Name of Scheme سکیم بہمناو	Date of opening of account کھاتہ کھوٹک تاریخ	Amount deposited جمع کوڑت رقم	Customer Identification Number صارف سند شناختی نمبر	Account number کھاتہ نمبر	Name of Post office/Bank پوسٹ آئیک، بینگل ناو
1.	Senior Citizen Savings Scheme (SCSS) سینیر سٹیئن سیو گلگ سکیم					

Signature or thumb impression of guardian

Date:.....

سرپرست نہ دستخط یا عکس انگوٹھ

تاریخ

Nomination نامزدگی

10. 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.

Internal

بہ اُسری چھس، چھن، بھن بھنہ کنہ دنہ آمت، آئھتھ خص نامزد کر ان، باقی سارے نیش خارج کرنے باقی، زمیانہ مرنہ پتھ گوہ
نہ رقم یں میانس کریڈس مزدیہ دنہ (سکم ہندناو) پتھ دنہ ملن۔

S.No. نمبر شمار	Name(s) of the nominee(s) and relationship نامزد نہاد و تھرستہ	Full address (s) مکمل پتہ	Aadhaar number of nominee (optional) نامزد شد آدھار نمبر	Date of birth of nominee in case of minor نامزد شد زادوہ اگر نابالغ آسہ	Share of entitlement اتحاداً قی نو عیت اتحاداً قی نو عیت	Nature of entitlement Trustee or owner اتحاداً قی نو عیت اٹھاٹی یا مالک
1						
2						
3						
4						

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).

1. Signature of witness.....

Name &

Address.....

2. Signature of
witness.....

Name & Address.....

Signature or thumb impression of
account holder/s

Place:

Date:

اگر نامزد ہیں کنہ نمبر شمار سیٹھ درج نابالغ چھن، بہ چھس شری،
شریعتی ولد زوجہ، بنتی سائنس مقرر کر ان میانہ مرنہ کس صورتی،
مزدیہ کوہ کھائیں تھت واجب الادارم وصول کرنے ناٹھیں نامزد خص ونہ تر نابالغ آسہ۔
1- گواہ سند سخال
ن او تھ پتہ
2- گواہ سند سخال
ن او تھ پتہ

تاریخ

بے

کھائی دار سند سخالیا عکس انگوٹھ

For use of Post Office/Bank

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

Signature and seal of competent authority.

پوسٹ آفس پاپینک کے استعمال خاطر

مجازات مهاری ہند سلطنتی موبہر

FORM -2 Application for extension of account

فارم 2 کھاتہ تو سیع کرنے باپتھ درخواست

To, بنا م
The Postmaster/Manager پوسٹ میسٹر / منیجر

Sir,
1. 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.

جتاب
 1- به، اکر چھ کھاتچے دار
 کھاتچے نمبر تہندس دفتر منز سینیئر سٹیشن سیونگ سکیمہ تھت۔ یہ کھاتچے آو
 کھولنے چڑ گو نائیخن برابر ادیگی غاظٹ۔ به، اسی چھ عرض
 کر ان کھاتچے، تو سیع غاظٹ۔ یہ چھ کھاتچے کہ تہن ورنہ ہند تو سیع غاظٹ درخواست کر ان (سکیم قائم مطابق)۔

2. 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.

2- یہ، اسی پر بھائی مدت دو ان کھاتس پیٹھ لاؤ گہہ ہن والی شرائط، یتھ گئی زن وقتاً فوقاً ترمیم کرنے آمادہ چھوڑے ہو کر تھن ہنہ تعمیل۔

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

3- یہ پچھیں معموق اور تزیین و درکاریں پسند بلکہ مدت شروع گئے ہنپر کس نئے تجھیں پیشہ ہندوستانیک رہائشی شہری۔

Date تاریخ

Signature of the account holder/s

(Name and address)

Place حاء

کھاتہ دار سُند سخن

(ناؤتھے پتہ)

For the use of Accounts Office

اکاؤنٹ دفتر کی استعمال غائزہ

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

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

Date Signature of
Postmaster/Manager Seal

پوسٹ ماسٹر، یونیورسٹی دسٹریکٹ ٹاؤن ٹاؤن موبہر

تاریخ

FORM -3 Application for premature closure of account

فارم 3 کھاتہ قبل از وقت بند کرناک درخواست

To, جاب
The Postmaster/Manager پوسٹ ماسٹر، پیغمبر
.....
.....
Sir, جاب

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:-

1- ب، اکر چھ میون، سون کھاتہ نمبر----- مختصر صرف -----
روپیہ چھے وقت بند کرناک درخواست کران ایں سینیئر سیئن سیونگ سکیمہ تحت کھولنے آمٹ اوں،
تہ بچ عرض کران ز توہر گردوں نہ کننے آئرہ تفصیلہ مطابق لاؤ جو ماننے ٹئنے پتھر رقم ادا۔

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

or

Please issue a Demand Draft/account payee cheque

or

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

مہماں گر تھکر کر رقم میائیں سیونگ بینک کھاتہ نمبر----- مختصر
یا

مہماں گر تھکر کر ڈیا نہ ڈرافٹ یا چک جاری

یا

مہماں گر تھکر دو نقدر رقم (اگر رقم اجازت شپعد کھوٹے کم دن لاؤ آسے)

3. 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:-

1.

2.

بە، اۆز چەھە اعلان کران زايسە بىچە. تىن شەرەن ەنەز تعميل كەمەشىمەن تەت سىئەر سەيىن سۈونگى سەكىم تەت مېھىرەن بىز وۇھەم كەھاتى بىشىد كەن چەن. ضرورى دىتاۋىز بىتىخىزىن لارگا چەھە، بىچە بولۇنچە كەنە ئەتھۇر كەنە آمەتى

-1

-2

Date:- _____ تاریخ _____

Signature or thumb impression of account holder/s

کھاتے دار سُند سخن یا عکس انگوٹھ

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

(عکس انگوٹھے گردھے تیس سخنچے پنڈھے سو تصدیق کرنے ہن یں اکاونٹ دفترس رانڈ کار آسے)

Internal

For office use only

صرف دفتری استعمال فاطمہ

Payment detail

اداگی ہنر تفصیل

کھاتے میں موجود جمع رقم _____
Eligible balance in Account ` . _____جرمائی رقم کمی _____
Less Penalty amount ` . _____دنیہ پہنچ وول کل رقم _____
Total Amount to be paid ` . _____لفظی میں _____
(In words) _____

Date Stamp تاریخی موبہر

Signature of Postmaster/Manager

پوسٹ مائیٹر، میجر سند دستخط

Acquittance

رسیہ

(to be filled by account holder/ messenger)

(کھاتے دارر پیچھے والر سند ذریعہ برلنہ پہنچ وول)

Received Rs . _____ (In figures) _____ (in words) By
cash/cheque/DD bearing No.) _____ dated _____ /by
transfer to Account No _____.معززی / _____ (عداد و شمار میں) _____
(لفظی میں) نقد روپیہ / _____پیکر ڈیانڈ ڈرافٹ نمبر _____ ذریعہ، بتاریخ _____ کھاتے
نمبر _____ منزٹر انسرفر کرخہ _____

Date _____ تاریخ

Signature/thumb impression of Depositor/s

جمع کرن والر سند دستخط، عکس اگلوٹھ

FORM -4
Application for closure of account

فأرم 4

کھاتہ بند کرنے خاطر درخواست

Name of Post Office/Bank _____ پوسٹ آفیس / بینگک نام _____

Date _____ تاریخ _____

Account Number _____ **کھاتہ نمبر**

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

۱- ب، ر، ا، ک، چ، چ، پ، ا، س، ب، ک، / ڈ، پ، ا، ٹ، ر، س، ید، ج، م، گ، ک، ر، ا، ن، ت، ه، ————— نا، ت، ب، چ، م، ک، ل، س، د، ن، و، ل، م، ی، و، ن، ر، س، و، ن، ه، ب، ی، ر، ک، ن، ه، د، ن، ه، آ، م، ت، ک، ح، ا، ت، ه، ب، ن، د، ک، ر، ک، ن، ک، در، خ، ا، س، ت، ک، ر، ا، ن، —

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

Please issue a Demand Draft/account payee cheque

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

2- مه بازگر ته گر میانه میاد پخته واله کھانک جمع رقم میانس سیونگ کھاتس ----- (کھاته نمر) مش جمع -

1

مہماں گر تھگرو مے ڈمانڈ ڈرافٹ یا چک اجرا

七

مہماں کر دیوے نقدر قم (اگر رقم اجازت شد کھوٹے کم اُستھا لاؤ آسے)

Signature or thumb impression of account holder/s
جمع کرن و اکر سند د تخل عکس انگوٹھے

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

(عکس انگوٹھ گوہ ٹم س شخصیہ پنڈڈ کو تصدیق کرنے میں یہ اکاؤنٹ دفترس زانی کار آسے)

Payment Order
(For office use only)

ادیگی ہند کم

صرف دفتری استعمال گاڑی

تاریخ Date

Payment detail اداگی ہنر تفصیل

Principal amount Rs. _____ اصل رقم

(+) Interest due Rs. _____ جمع سود

(-) Recovery of overpaid interest زیاد ادا کرنے آپر سود پر وصولی

Rs. _____ (روپیہ)

Deduction if any Rs _____ کوئی اگر کمینہ آسہ (روپیہ)

Total Amount due Rs _____ کل میران رقم

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

رقم کروادا -----

Date تاریخ

Signature
Postmaster/Manager

of

پوسٹ میٹر پلیج رشید سخا

Acquittance
(to be filled by depositor)

رسید

(جمع کرن والو شد کی ذریعہ برخیزہ وول)

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

رُنگ (الفاظن منز) نقد روپیہ /
چیک / ڈیانڈ ڈرافٹ نمبر ذریعہ، بتاریخ کھاتہ
نمبر منزٹر انصر کر تھا

Date بتاریخ
account hol

Signature/thumb impression of

کھاتہ دار شد ستھار عکس انگوٹھے