

FORM -1 Application for opening an account

فارم 1 کھاتہ کھولنے کا درخواست

To

The Postmaster/Manager

.....
.....

بنام

پوسٹ ماسٹر / منیجر

Paste photograph of applicant/s

درخواست دینے والے شخص کا فوٹو

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:-

جناب

ہے / اسے (درخواست دینے والے) چھ پوسٹ

آفس / بینکس منر سینئر سٹیشن سیونگس اسکیم تحت کھاتہ کھولنے کا درخواست دوان۔

1. Name of First Account holder

گوڈنکس کھاتہ دار کا نام

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

خانداندار / مائیکل سندر / ماجہ ہندناویا عدالتہ ذریعہ مقرر کردہ آئینت سپرست

Date of Birth

زا دہم

(DD / MM / YYYY)

دہم ریتھ وری

(In words).....

2. Name of Second Account holder (spouse only)

دوئیس کھاتہ دار کا نام (صرف شریک حیات)

Husband/Father /mother's name

خانداندار / مائیکل سندر / ماجہ ہندناویا

Date of Birth

زا دہم

(DD / MM / YYYY)

دہم ریتھ وری

(In words).....

3. Aadhar Number (a) of first account holder

گوڈنکس کھاتہ دار کا آڈھار نمبر

(b) of second account holder

دوئیس کھاتہ دار کا آڈھار نمبر

.....Internal.....

4. Permanent Account Number (PAN) (a) of first account holder گودنکس کھاتہ دار سندی اے این نمبر
(b) of second account holder دوئیس کھاتہ دار سندی اے این نمبر

5. Present Address موجود پتہ

Permanent Address مستقل پتہ

6. Contact details رابطہ تفصیل Telephone Number..... ٹیلی فون نمبر
Mobile Number..... موبائل نمبر
Email ID..... ای میل ایڈرس

7. Type of Account کھانک قسم Single or Joint انفرادی یا مشترکہ

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

کھاتہ دارن ہند تارخ پیدائش ہنز ثبوت تفصیل

a) Certificate No. سند نمبر

b) Date of Issue ازا

c) Issuing authority جاری کرن وول اداہ

9. Details of other KYC documents attached منسلک کر مہماتی کے وائی سی دستاویز ہنز تفصیل

1. Proof of identification شناخت ثبوت

2. Address proof پتہ 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.....
(Name).....

3.....

1.....2.....
(Name).....

3.....

شناخت تہ پتا پچ تصدیق غلط چھوٹ کھنہ دینہ آمتی دستاویز بطور درست سرکاری دستاویز قبول کرنہ پوان:

Internal

1- پاسپورٹ، 2- ڈرائیونگ لائسنس، 3- ووٹر کارڈ، 4- سرکاری افسر سندی دسی دستخط کرنے آمنت روزگار کارڈ، 5- نیشنل پاپولیشن رجسٹر سندی ذیہ
اجرا کرنے آمنت خطیہ منظرناوہ پتہ تفصیلی آسن۔

نمونہ دستخط

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

--

-----ناو-----

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

--

-----ناو-----

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 کران زہ چھس / اسی چھس ہندوستان کی رہائشی شہری تہ چھس مستقبل منظرینہ رہائشی یا شہریت کس حیثیت منظرینہ تہ تبدیلی ہند اطلاق دنگ ذمہ دار۔

یہ چھس سکیم ہند دفن تہ گورنمنٹ سیونگس پروموشن رولز 2018 ہنر تعمیل کرنس پیٹھ رضامندی ظاہر کران۔

سکیم تحت میانی / سانی باقی کھائن ہنر تفصیل چھس ہونہ کنہ درج:

S.No. نمبر شمار	Name of Scheme سکیم ہند ناو	Date of opening of account کھاتہ کھولنگ تارخ	Amount deposited جمع کوڑت رقم	Customer Identification Number صارف سندی شناختی نمبر	Account number کھاتہ نمبر	Name of Post office/Bank پوسٹ آفس، بینک ناو
1.	Senior Citizen Savings Scheme (SCSS) سینیئر سٹیزن سیونگ سکیم					

Signature or thumb impression of guardian

Date:.....

سرپرست سندی دستخط یا عکس انگوٹھ

تارخ

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 اُس۔۔۔۔۔ چھس، چھن بونہ کنہ دینہ آمت، آمزت شُخص نامزد کران، باقے سار لے نیش خارج کرنہ بابتہ، ز میانہ مر نہ پتہ گڑھ
سہ رقم یس میانس کریڈٹس مغزیبہ دینہ۔۔۔۔۔ (سیکم ہندناو) بیٹنے دینہ پن۔

S.No. نمبر شمار	Name(s) of the nominee(s) and relationship نامزد سُنْد ناو تہ رشتہ	Full address (s) مکمل پتہ	Aadhaar number of nominee (optional) نامزد سُنْد آدھار نمبر	Date of birth of nominee in case of minor نامزد سُنْد زادو بہ اگر نابالغ آسہ	Share of entitlement استحقاق حصہ	Nature of entitlement Trustee or owner استحقاق نوعیت ٹرسٹی 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 ہیر کنہ۔۔۔۔۔ نمبر شمارس پیٹھ درج نابالغ چھ، نہ چھٹس شری،

شہر/مکتی _____ ولد، زوجہ، بنتی _____ ساکنہ _____ مقرر کران میاں مہر نہ کس صورتس

منہ مذکورہ کھائیں تحت واجب الادا رقم وصول کرنہ غلط طریقہ نامزد شخص و نہ تہ نابالغ آسہ۔

1- گواه شد دستخط

ناوٽہ پتہ -----

2- گواه سُنْدِ سِتْخَ-----

ناوٽي پٽه

تاریخ

کھاتہ دار سُنْد دستخط یا عکس انگوٹھ

جائے

For use of Post Office/Bank

The account has been opened in the name of..... on..... with initial deposit of Rs..... (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 یا بینک کے استعمال غلط

کھاتہ چھ..... سندس ناموس بیٹھ کھولنے آمنت بتائیجہ..... تہ..... تحت
(سکیم نام) ابتدائی رقم..... روپیہ جمع کرنے آمنت، کھاتہ..... نمبرس تحت، بتائیجہ.....
صارف سند شناختی نمبر..... نامزدگی چھے..... نمبرس تحت..... بتائیجہ.....
تحت درج کرنے آہٹہ.....

مجاز اتھارٹی ہند دستخط مہر

FORM -2 Application for extension of account

فارم 2 کھاتہ توسیع کرنے بابت درخواست

To, بنام
The Postmaster/Manager پوسٹ ماسٹر، مینجر
.....
.....

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.

جناب

1۔ بہ، اسی..... چھ کھاتہ دار.....
کھاتہ نمبر..... تہندس دفترس منتر سینئر سٹیزن سیونگ سکیم تحت۔ یہ کھاتہ آو.....
کھولنے تہ گو..... بتائیجہ برابر ادائیگی غلط۔ بہ، اسی چھ عرض
کران کھاتچہ، توسیع غلط۔ یہ چھس کھاتہ کہ ترین ورن ہند توسیع غلط درخواست کران (سکیم قاید مطابقت)۔

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 چھ سمجھانیم توسیع مدتش دوران کھاتس بیٹھ لاگو گون والو شرائط، بیتھ گون وقتاً فوقتاً ترمیم کرنے آہٹہ چھے، تہ یہ کہ تمّن ہنر لعمیل۔

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

Internal

3۔ یہ چھس مُتوآتر تزن وری مَن ہند بلاک مدت شروع گزہنہ کس نآرئس پیٹھ ہندوستانک رہائشی شہری۔

Date تاریخ

Signature of the account holder/s

(Name and address)

Place جے

کھاتہ دار سُند دستخط

(ناو تہ پتہ)

For the use of Accounts Office

اکاؤنٹ دفتر کہ استعمال خاطر

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
..... to under 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

کھاتہ نمبر..... یس بتاریخ..... کھولنے آو
رہیو ستر..... سکیمہ تحت تہ یس
ادائیگی خاطر..... تاریخ مکمل گو، آو وسیع کرنہ..... وری مَن ہند مدتہ باہتہ
..... (تاریخ) پیٹھ..... (تاریخ) تام..... قانونس تہ
..... سکیمہ تحت.....

پوسٹ ماسٹر، یلچر سُند دستخط تہ موہر

تاریخ.....

فارم 3 کھانہ قبل از وقت بند کرنا درخواست

جناب

پوسٹ ماسٹر، مینجر

Sir, جناب

1- ب، اسی چھ میون، سون کھاتہ نمبر ----- تھ منز صرف -----

Internal

به، اسی چھ اعلان کران زاسہ چھ تهن شرطن ٻنر تعمیل کرم ٻین تحت سینئر سینین سیونگس سکیم تحت میچورٹی
بزوئہ کھاتہ بند کزن چھ۔ ضروری دستاویز، یتھ کزن لاگو چھ، چھ لوہ کتھ تھو کرنہ آمیت

-1

-2

Date:- _____ تاریخ

Signature or thumb impression of account holder/s

کھاتہ دار سند دستخط یا عکس انگوٹھ

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

(عکس انگوٹھ گزہ تھ شخص ٻندو سی تصدیق کرنہ ٻن ايس اکاؤنٹ دفترس زانی کار آسہ)

For office use only

صرف دفتری استعمال ناظر

Payment detail

ادائیگی ہنر تفصیل

Eligible balance in Account ` . _____ کھاتے منبر موجود جمع رقم

Less Penalty amount ` . _____ جرمانہ رقم کمی

Total Amount to be paid ` . _____ دینے پینہ وول کل رقم

(In words) _____ لفظن منبر

Date Stamp تاریخ موہر

Signature of Postmaster/Manager

پوسٹ ماسٹر، منبر سٹند دستخط

Acquittance

رسید

(to be filled by account holder/ messenger)

(کھاتہ دار / منبر سٹند ڈریعہ برنہ پینہ وول)

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

مے زٹی _____ (عداد و شمار منبر) _____ (لفظن منبر) نقد روپیہ /

چیک / ڈیمانڈ ڈرافٹ زیر نمبر _____ ذریعہ ، بتاریخ _____ کھاتہ

نمبر _____ منبر سفر کرتے

Date _____ تاریخ

Signature/thumb impression of Depositor/s

جمع کرن والی سٹند دستخط، عکس انگوٹھ

Internal

FORM -4
Application for closure of account

فارم 4
کھاتہ بند کرنے کا درخواست

Name of Post Office/Bank _____ پوسٹ آفس / بینک ناو

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 _____.

1- بہ / اسی چھ پاس بک / ڈپازٹ رسید جمع کران تہ _____ تاریخ مکمل سپن ول میون / سون ہیر کنہ دینہ آمت کھاتہ بند کرانک درخواست کران۔

2. Please Credit the amount of eligible balance in my matured account 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).

2- مہربانی کرتہ کرو میانہ میا دیوختہ والہ کھانک جمع رقم میانس سیونگ کھاتس _____ (کھاتہ نمبر) منتر جمع۔

یا
مہربانی کرتہ کرو میا دیوختہ ڈرافٹ یا چیک اجرا

یا
مہربانی کردیو میا نقد رقم (اگر رقم اجازت شدہ کھوتہ کم آتہ لاگو آسہ)

Signature or thumb impression of account holder/s

جمع کران والو سند دستخط، عکس انگوٹھ

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

(عکس انگوٹھ گروہ میس شخصہ ہندہ تصدیق کرنے یس اکاونٹ دفترس زانی کار آسہ)

Internal

Payment Order
(For office use only)

ادائیگی ہند حکم
صرف دفتری استعمال غلط

Date تاریخ

Payment detail ادائیگی ہند تفصیل

Principal amount Rs. _____ اصل رقم

(+) Interest due Rs. _____ جمع سود

(-) Recovery of overpaid interest زیادہ ادا کردہ سود واپس وصولی

Rs. _____ (روپیہ)

Deduction if any Rs. _____ کوٹنی اگر کینہہ آسہ (روپیہ)

Total Amount due Rs. _____ کل میزان رقم

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

رقم کروادا -----

Date تاریخ

Signature _____ of
Postmaster/Manager

پوسٹ ماسٹر / مینیجر سٹند دستخط

Acquittance
(to be filled by depositor)

رسید

(جمع کرن والی سند ذریعہ برتنہ وول)

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

رُٹی (عداد و شمار منہ) _____ (الفاظ منہ) نقد روپیہ /

چیک / ڈیمانڈ ڈرافٹ زیر نمبر _____ ذریعہ ، بتاریخ _____ کھاتہ

نمبر _____ منہ سفر کرتے

Date _____ بتاریخ
account hol

Signature/thumb impression of

کھاتہ دار سند دستخط / عکس انگوٹھ