

प्ररूप 1
[पैरा 3 का उप-पैरा (3) देखिए]
(खाता खोलने के लिए आवेदन)

सेवा में,

श्रीमान, पोस्टमास्टर/प्रबंधक

आवेदक/आवेदकों का
फोटो चिपकाएं

श्रीमान,

मैं ----- (आवेदक/संरक्षक) आपके डाकघर/बैंक में (स्कीम का नाम) के अधीन खाता खोलने के लिए आवेदन करता हूँ।

मैं ----- रुपए/- ----- (----- शब्दों में रुपए) नकद/चैक/डिमांड ड्राफ्ट संख्यांक-----
-----तारीख-----आरंभिक जमा के रूप में निविदा करता हूँ/हैं। मेरी/हमारी विशिष्टियां निम्न प्रकार हैं: -

1. जमाकर्ता का नाम-----

जन्म की तारीख----- (दिदि/मम/वववव) शब्दों में.....

2. संरक्षक/पति/पिता/माता का नाम-----

जन्म की तारीख----- (दिदि/मम/वववव)

3. संरक्षक का आधार संख्यांक

4. संरक्षक का स्थायी खाता संख्यांक (पैन)

5. वर्तमान पता

.....
.....

स्थायी पता

.....
.....

6. संपर्क ब्यौरे

टेलीफोन नं.

मोबाइल नं.

ई-मेल आईडी-----

7. खाते का प्रकार अवयस्क

8.. (*) जमाकर्ता के जन्म के ब्यौरे
.....

(क) प्रमाणपत्र सं०

(ख) जारी होने की तारीख

(ग) जारी करने वाला प्राधिकारी

9. अन्य संलग्न केवाईसी दस्तावेजों के ब्यौरे 1. पहचान का सबूत.....

निम्नलिखित दस्तावेज पहचान और पते के सबूत के प्रयोजन के लिए विधिमान्य दस्तावेजों के रूप में स्वीकृत किए जाते हैं: 1. पासपोर्ट 2. चालन अनुज्ञप्ति 3. मतदाता पहचान पत्र 4. नरेगा द्वारा जारी, राज्य अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित जाँच कार्ड 5. नाम और पते के ब्यौरे सहित राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र ;

10. खाते का संचालन निम्न प्रकार से किया जाएगा: --

- (क) संरक्षक द्वारा, जमाकर्ता के वयस्क होने तक
(ख) वयस्कता प्राप्त करने पर स्वयं जमाकर्ता द्वारा

11. नमूने हस्ताक्षर

1. 2. 3.
.....
.....
(नाम)
.....

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि देश के किसी डाकघर/ बैंक में क्रम संख्या I में उल्लिखित जमाकर्ता के नाम से सुकन्या समृद्धि खाता नहीं खोला है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं और जमाकर्ता दोने भारत के निवासी /नागरिक हूँ और भविष्य में मेरे निवासी/नागरिकता प्रास्थिति में कोई परिवर्तन होने पर लेखा कार्यालय को सूचित करने का वचन देता हूँ।

मैं, स्कीम पर लागू उपबंधों और स्कीम को लागू सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018, और उसके अधीन समय-समय पर जारी संशोधनों, को पालन करने का वचन देता हूँ।

संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप
तारीख.....

नाम निर्देशन

मैं नीचे उल्लिखित व्यक्ति (यों) का नाम निर्देशन करता हूँ/करती हूँ जिनको मेरी मृत्यु की दशा में अन्य व्यक्तियों को अपवर्जित करके डाकघर बचत खाता स्कीम में मेरी जमा रकम को मेरी मृत्यु के समय..... (स्कीम का नाम) में संदत्त की जाएगी:

क्र. सं.	नाम निर्देशिती (यों) का नाम (के नाम) और संबंध	पूरा पता (पते)	नाम निर्देशिती का आधार संख्यांक नाम (वैकल्पिक)	अवयस्क के मामले में नाम निर्देशिती के जन्म की तारीख	हकदारी का अंश	हकदारी की प्रकृति, न्यासी या स्वामी
1						

2						
3						
4						

चूंकि, उपरोक्त विनिर्दिष्ट क्रम संख्या (कों) ----- निर्देशिती (यां) अवयस्क है/हैं,
 श्री/श्रीमती/कुमारी-----पुत्र/पुत्री/पत्नी-----
 -----निवासी-----को नाम निर्देशिती/नाम निर्देशितियों की अवयस्कता
 के दौरान मेरी मृत्यु की दशा में उक्त खाते के अधीन देय रकम को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूं।

1. साक्षी के हस्ताक्षर-----

नाम और पता-----

2. साक्षी का नाम-----

नाम और पता-----

संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

स्थान :-----

तारीख :-----

डाक घर /बैंक के प्रयोग हेतु

यह खाता -----के नाम में तारीख -----को रु. --
 -----के आरंभिक जमा के साथ -----स्कीम के अधीन (स्कीम का
 नाम) खाता संख्यांक-----तारीख-----
 -द्वारा खोला गया है।

ग्राहक पहचान संख्यांक-----

नाम निर्देशन संख्यांक -----तारीख-----द्वारा

रजिस्ट्रीकृत किया गया है

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुद्रा