



प्रति

पोस्टमास्टार/म्यानेजार

.....
.....

आवेदनकारीर छवि

..... महाशय,

आमि (अंगाउंटधारक/अभिभावक) एतद्वारा पाबलिक प्रिभिडेन्ट फान्ड फिनेंस अधीने एकटि
अंगाउंट खोलार जन्य आवेदन कर्हि।

आमि एथाले टाका /- (टाका.....)

लगद/चेक/डिडि आकारे जमा दिच्छ।

नं तारिख प्राथमिक जमा हिसाबे। आमार विवरण निम्नरूप:-

१. अंगाउंटधारीर नाम

स्वामी/पिता/मातार नाम

जन्म तारिख (DD / MM / YYYY)

(कथाय).....

अथवा

२. अप्राप्तवयस्क अंगाउंटधारीर नाम.....

पिता/मातार नाम अथवा अभिभावकेर नाम

जन्म तारिख (DD / MM / YYYY)

(कथाय).....

३. अंगाउंटधारक/अभिभावकेर आधार नम्बर

४. अंगाउंटधारक/अभिभावकेर स्थायी अंगाउंट नम्बर (प्यान)

५. बर्तमान ठिकाना

स्थायी ठिकाना

६. योगायोगेर विवरण

टेलिफोन नम्बर
मोबाइल नम्बर
ईमेल आइडि

৭. অ্যাকাউন্টের ধরণ

একক অথবা নাবালক অথবা অসুস্থ মানসিকতার
অধিকারী অথবা অন্ব বা প্রতিবন্ধী ব্যক্তির
অভিভাবকের মাধ্যমে অনুমোদিত ব্যক্তির মাধ্যমে।

৮. (*)জন্ম তারিখের প্রমাণপত্রের বিবরণ
(ছোট অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক) সাটিফিকেট নম্বর।

খ) ইস্যুর তারিখ

গ) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ

৯. (*)অভিভাবকের নাম (প্রাকৃতিক/আইনি)

(যদি অ্যাকাউন্টটি কোনও

নাবালক/অসুস্থ মানসিক ব্যক্তির পক্ষে খোলা হয়)

১০. অন্যান্য KYC নথির বিবরণ সংযুক্ত

১. পরিচয়পত্রের প্রমাণপত্র

২. ঠিকানার প্রমাণপত্র

১১. (পরিচয় এবং ঠিকানা প্রমাণের জন্য নিম্নলিখিত নথিগুলি সরকারীভাবে বৈধ নথি হিসাবে গৃহীত হয়: ১. পাসপোর্ট
২. ড্রাইভিং লাইসেন্স ৩. ভোটার পরিচয়পত্র ৪. রাজ্য সরকারের কর্মকর্তার স্বাক্ষরিত NREGA দ্বারা জারি করা জব
কার্ড ৫. নাম এবং ঠিকানার বিবরণ সম্বলিত জাতীয় জনসংখ্যা নিবন্ধক দ্বারা জারি করা চিঠি);

১. অ্যাকাউন্টের কার্যক্রম হবে:- (ক) অ্যাকাউন্টধারক সংখ্যাগরিষ্ঠ না হওয়া পর্যন্ত অভিভাবক কর্তৃক.
(খ) অ্যাকাউন্টধারীর সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জনের পর,

১২. নমুনা স্বাক্ষর

১..... ২.....
(নাম).....

3.,.....

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি দেশের কোনও ভাকঘর/ব্যাঙ্কে ক্রমিক নম্বর ১-এ উল্লিখিত আমার/নাবালকের
নামে কোনও পাবলিক প্রতিভেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট খুলিনি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, অনুচ্ছেদ ৪ এর বিধান অনুসারে আমার নামে এবং নাবালকদের নামে খোলা
অ্যাকাউন্টে সর্বোচ্চ জমার সর্বোচ্চ সীমা আমি মেনে চলব এবং সীমার বেশি জমা হলে তা প্রকল্পের লঙ্ঘন বলে বিবেচিত
হবে।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমি এবং নাবালক উভয়ই ভারতের আবাসিক নাগরিক এবং ভবিষ্যতে আমাদের
আবাসিক/নাগরিকভূত অবস্থার কোনও পরিবর্তন হলে অ্যাকাউন্ট অফিসকে অবহিত করার অঙ্গীকার করছি।

আমি এতদ্বারা স্কিমের বিধানাবলী এবং সরকারি সঞ্চয় প্রচার বিধিমালা-২০১৮ এবং সময়ে সময়ে জারি করা
সংশোধনীগুলি মেনে চলার অঙ্গীকার করছি।

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

তারিখ:.....

মনোনয়ন

১৩. আমি এতদ্বারা জীচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদেরকে
আমার মৃত্যুর সময় আমার জমা থাকা অর্থ অন্যান্য সকল ব্যক্তি বাদে প্রদেয় হবে।

সিরিয়াল নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা (গুলি)	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ফ্রিছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	এনটাইটেল মেন্ট শেয়ার	অধিকারের প্রক্রিয়া ট্রান্সিট বা মালিক
১.						
২.						
৩.						
৪.						

১. যেহেতু ক্রমিক নং (নংসমূহ) এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ

অপ্রাপ্তবয়স্ক, সেহেতু আমি শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী পিতা/কন্যা/শ্রী

ঠিকানা

.....-কে মনোনীত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে এবং মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায়, তিনি উক্ত হিসাবের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণ করতে পারেন।

১. সাক্ষীর স্বাক্ষর..... নাম ও ঠিকানা.....

২. সাক্ষীর স্বাক্ষর..... নাম ও ঠিকানা.....

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃক্ষাসুলির ছাপ

স্থান:

তারিখ:

পোস্ট অফিস/ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি নামের অধীনে খোলা হয়েছে, প্রারম্ভিক জমা রূপি

..... সহ, অ্যাকাউন্ট নং তারিখ।

গ্রাহক সনাত্তকরণ নম্বর।

মনোনয়ন লিবন্সিত হয়েছে নং তারিখ

..... অনুসারে।

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলনোহর.