

ನಮೂನೆ -1 ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಅರ್ಜಿ

ಗೆ

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ನಾನು/ನಾವು(ಅರ್ಜಿದಾರರು) ನಿಮ್ಮ ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಈ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

ನಾನು / ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ರೂ./(ರೂ.) ನಗದು / ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ
ದಿನಾಂಕ ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತೇವೆ. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:-

1. ಮೊದಲನೇ ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು

ಗಂಡ/ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಅಥವಾ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ನೇಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಪ್ರೋಷಕರ ಹೆಸರು

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

(ದಿನಾಂಕ / ತಿಂಗಳು / ವರ್ಷ)

(ಪದಗಳಲ್ಲಿ).....

2. ಎರಡನೇ ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು (ಸಂಗಾತಿಗೆ ಮಾತ್ರ)

ಗಂಡ/ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಹೆಸರು

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

(ದಿನಾಂಕ / ತಿಂಗಳು / ವರ್ಷ)

(ಪದಗಳಲ್ಲಿ).....

3. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

(ಎ) ಮೊದಲನೇ ಖಾತೆದಾರರ

(ಬಿ) ಎರಡನೇ ಖಾತೆದಾರರು

4. ಶಾಶ್ವತ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ (PAN) (ಎ) ಮೊದಲನೇ ಖಾತೆದಾರರ

(ಬಿ) ಎರಡನೇ ಖಾತೆದಾರರ

5. ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ

ಶಾಶ್ವತ ವಿಳಾಸ

.....

6. ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ.....

ಮೊಬೈಲ್

ಸಂಖ್ಯೆ.....

ಇಮೇಲ್‌ಬಾಡ್.....

.....

7. ಏಕ ಅಥವಾ ಜಂಟಿ

8. ಖಾತೆದಾರ/ ಖಾತೆದಾರರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ

.....

a) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ.

.....

b) ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

.....

c) ನೀಡಿದವರು ಅಧಿಕಾರ

.....

9. ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಇತರ KYC ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರಗಳು 1. ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ

.....

.....

2. ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆ

.....

.....

(ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ: 1. ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ 2. ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ 3. ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ 4. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ NREGA ನೀಡಿದ ಉದ್ಯೋಗ ಕಾರ್ಡ್ 5. ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ನೋಂದಣಿಯಿಂದ ನೀಡಲಾದ ಪತ್ರ;

1. ಮಾದರಿ ಸಹಿಗಳು

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

3,.....

(ಹೆಸರು).....

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

3,.....

(ಹೆಸರು).....

ನಾನು/ನಾವು ಭಾರತದ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದು, ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ನಿವಾಸ/ಪೌರತ್ವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯಾದರೆ ಅದನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ, 2018 ರ ಸರ್ಕಾರಿ ಉಳಿತಾಯ ಪ್ರಚಾರ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಯೋಜನೆ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೊರಡಿಸಲಾದ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಬದ್ಧನಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಇತರ ಖಾತೆಗಳ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:

ಇಲ್ಲ.	ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾತೆ ಪ್ರಾರಂಭ ದಿನಾಂಕ	ರೇವಣಿ ಮಾಡಿದ ಮೊತ್ತ	ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು
1.	ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆ (ಎಸ್‌ಸಿಎಸ್‌ಎಸ್)					

ರಕ್ಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ದಿನಾಂಕ :

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ

10. ನಾನು/ನಾವು ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳಿಗೆ) ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇತರ ಎಲ್ಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದವರನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ

ಇಲ್ಲ.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ(ಗಳ) ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಐಚಿಕ್)	ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಪಾಲು	ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕರು
1						
2						
3						
4						

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು) ರಲ್ಲಿ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ(ಗಳು) ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರು ಆಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ

ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ / ಕುಮಾರಿ S/ O, T / O, W / O.....

..... ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು
ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಾಗ ನಾನು ಸತ್ತರೆ ಆ ಖಾತೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಕ
ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

1. ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು ಮತ್ತು

ವಿಳಾಸ.....

..... 2. ಸಾಕ್ಷಿಯ

ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ.....

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾ

ಕ:

ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಿಕೆಗೆ

ಈ ಖಾತೆ ಯನ್ನು _____ ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ _____
ದಿನಾಂಕದಂದು _____ ರೂಗಳು ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿ ಯೊಂದಿಗೆ _____
ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____
ದಿನಾಂಕ _____ ಗ್ರಾಹಕರ ಖಾತೆಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ----- ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು _____ ದಿನಾಂಕದಂದು
ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ

ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು.

ನಮೂನೆ-2 ಖಾತೆ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ಅರ್ಜಿ

ಮಾಡಲು,

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರ

.....
.....

ಮಾನ್ಯರೆ,

1. ನಾನು/ ನಾವು _____ ನಿಮ್ಮ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಹೊಂದಿರುವವರು . ಈ ಖಾತೆಯನ್ನು _____ ರಂದು ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು _____ ರಂದು ಪಾವತಿಗೆ ಬಾಕಿ ಇದೆ . ಮೇಲಿನ ಖಾತೆಯ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕದಿಂದ (ಯೋಜನೆಯ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ) ಖಾತೆಯನ್ನು ಇನ್ನೂ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇವೆ.

2. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಲಾದ ವಿಸ್ತರಣಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಒಪ್ಪುತ್ತೇವೆ.

3. ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಬಂಧನ ಅವಧಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುವ ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾನು/ನಾವು ಭಾರತೀಯ ನಾಗರಿಕ/ನಾಗರಿಕರಾಗಿ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತೇವೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ

(ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ)

--

ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ರಂದು _____ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರೂ..... (ರೂಪಾಯಿಗಳು.....) ನೊಂದಿಗೆ ತೆರೆಯಲ್ಪಟ್ಟ ಮತ್ತು ರಂದು ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯ ಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ..... ಅನ್ನು _____ ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಗೆ

..... ರಿಂದ ಯೋಜನೆಯ ನಿಯಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ರೇವಣಿ ರಶೀದಿ/ ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

ಸಹಿ ಮುದ್ರೆ

**ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು
ನಮೂನೆ -3 ಅರ್ಜಿ**

ಗೆ,

ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್/ ಪ್ರಬಂಧಕರು

.....
.....

ಮಾನ್ಯರೇ,

1. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾದ
_____ (ರೂಪಾಯಿ _____ ಮಾತ್ರ)
ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ ಹೊಂದಿರುವ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು _____ ಅನ್ನು
ಅಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ನಾನು/ ನಾವು ಬಯಸುತ್ತೇವೆ. ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾದ
ವಿವರಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ದಂಡವನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ ಮೊತ್ತವನ್ನು
ಪಾವತಿಸಲು ನಾನು ನಿಮ್ಮನ್ನು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ:-

ದಯವಿಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಗೆ
ವರ್ಗಾಯಿಸಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಪಾವತಿಸಬಹುದಾದ ಚೆಕ್ ಒದಗಿಸಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ
ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

3. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಖಾತೆಯ ಅವಧಿಪೂರ್ವ
ಮುಕ್ತಾಯದ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ
ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ. ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ
ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ:-

1.

2.

ದಿನಾಂಕ:- _____

ಗುರುತು

(ರೇವಣಿದಾರರ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ
ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಅರ್ಹ ಮೊತ್ತ ` _____

(ಕಳೆಯಿರಿ) ದಂಡ ` _____

ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ ` _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ)

(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____

ದಿನಾಂಕ ಮುದ್ರೆ

ಅಂಚೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ/ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ

--

ಪಾವತಿ

(ಖಾತೆದಾರರು/ ಸಂದೇಶವಾಹಕರು ಭರ್ತಿ
ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ . _____ (ಸಂಖ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ) _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ)

ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.) _____ ದಿನಾಂಕ

_____/ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ

_____. ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಲೇವಣಿದಾರರ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ನಮೂನೆ-4

ಖಾತೆ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಜಿ

ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು _____ ದಿನಾಂಕ _____

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____

1. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ರೇವಣಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು _____ ರಂದು ಮುಕ್ತಾಯ ವಾದ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

2. ನನ್ನ ಅವಧಿ ಮೀರಿದ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಅರ್ಹ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ (ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿ ಹೆಸರು) ಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದು.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಪಾವತಿಸಬಹುದಾದ ಚೆಕ್ ಒದಗಿಸಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ).

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

(ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

ಪಾವತಿ ಆದೇಶ

(ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ)

ದಿನಾಂಕ

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಅಸಲು ಮೊತ್ತ ರೂ . _____

(+) ಬಾಕಿ ಇರುವ ಬಡ್ಡಿ ರೂ . _____

(-)ರೂ . ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಸುವುದು

ಕಡಿತ, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ, ರೂ

ಒಟ್ಟು ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತ ರೂ _____

ರೂ . _____ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____ ಪಾವತಿಸತಕ್ಕದ್ದು

ದಿನಾಂಕ

ಅಂಚೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ/ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ --

ಪಾವತಿ

(ಠೇವಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ . _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ) _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ)

ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ/ _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸುವ ಮೂಲಕ
ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ

ಗುರುತು

