

படிவம் -1 கணக்கு திறப்பதற்கான விண்ணப்பம்

செய்ய

போஸ்ட் மாஸ்டர்/மேலாளர்

.....
.....

விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படத்தை ஒட்டவும்.

ஐயா,

நான்/நாங்கள்(விண்ணப்பதாரர்/கள்) உங்கள் தபால்
அலுவலகம்/வங்கியில் மூத்த குடிமக்கள் சேமிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் ஒரு கணக்கைத் திறக்க
இதன் மூலம் விண்ணப்பிக்கிறோம்.

நான்/நாங்கள் இதற்கு டெண்டர் விடுகிறோம் ரூ/-

(ரூ.)

ரொக்கமாக/காசோலையாக/DD.

ஆரம்ப வைப்புத்தொகையாக இல்லை..... தேதி..... எனது/எங்கள் விவரங்கள்
பின்வருமாறு:-

1. முதல் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்

.....

நீதிமன்றத்தால் நியமிக்கப்பட்ட கணவர்/தந்தை/தாய் பெயர் அல்லது பாதுகாவலர்

.....

பிறந்த தேதி

(திதி / மாதம் / வருடம்)

(வார்த்தைகளில்).....

2. இரண்டாவது கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் (வாழ்க்கைத் துணை மட்டும்)

.....

கணவர்/தந்தை/தாய் பெயர்

.....

பிறந்த தேதி

(திதி / மாதம் / வருடம்)

(வார்த்தைகளில்).....

3. முதல் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் ஆதார் எண் (அ)

(ஆ) இரண்டாவது கணக்கு வைத்திருப்பவரின்

.....

4. முதல் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் நிரந்தர கணக்கு எண் (PAN) (a) (b) இரண்டாவது

கணக்கு வைத்திருப்பவரின்

.....

.....

நிரந்தர முகவரி

.....

6. தொடர்பு விவரங்கள் தொலைபேசி எண்.....

மொபைல்

எண்.....

மின்னஞ்சல்

ஐடி.....

7. ஒற்றை அல்லது கூட்டுக் கணக்கின் வகை

8. கணக்கு வைத்திருப்பவரின்/உரிமையாளர்களின் பிறந்த தேதிக்கான சான்று
 விவரங்கள்

.....

a) சான்றிதழ் எண்.

.....

b) வெளியீட்டு தேதி

.....

c) வழங்கும் அதிகாரம்

.....

9. இணைக்கப்பட்ட பிற KYC ஆவணங்களின் விவரங்கள் 1. அடையாளச் சான்று

2. முகவரிச் சான்று

.....

(அடையாளம் மற்றும் முகவரிச் சான்றுக்காக பின்வரும் ஆவணங்கள் அதிகாரப்பூர்வமாக
 செல்லுபடியாகும் ஆவணங்களாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படுகின்றன: 1. பாஸ்போர்ட் 2. ஓட்டுநர்
 உரிமம் 3. வாக்காளர் அடையாள அட்டை 4. மாநில அரசு அதிகாரியால்
 கையொப்பமிடப்பட்ட NREGA ஆல் வழங்கப்பட்ட வேலை அட்டை 5. பெயர் மற்றும் முகவரி
 விவரங்களைக் கொண்ட தேசிய மக்கள் தொகை பதிவேட்டால் வழங்கப்பட்ட
 கடிதம்;

1. மாதிரி கையொப்பங்கள்

1.....2.....
(பெயர்).....

3.,.....

1.....2.....
(பெயர்).....

3.,.....

நான்/நாங்கள் இந்தியாவின் குடிமகன் என்றும், எதிர்காலத்தில் எங்கள் குடியிருப்பு/குடியுரிமை நிலையில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால் கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிவிப்பதாகவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இந்தத் திட்டத்தில் பொருந்தக்கூடிய திட்ட விதிகள் மற்றும் அரசு சேமிப்பு ஊக்குவிப்பு விதிகள் 2018 மற்றும் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் திருத்தங்களுக்கு இணங்க நான் இதன்மூலம் உறுதியளிக்கிறேன்.

இந்தத் திட்டத்தின் கீழ் எனது/எங்கள் பிற கணக்குகளின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

வ.எண் .	திட்டத்தின் பெயர்	கணக்கு தொடங்கிய தேதி	டெபாசிட் செய்யப்பட்ட தொகை	வாடிக்கையாளர் அடையாளம் எண்	கணக்கு எண்	பெயர் தபால் அலுவலகம்/வங்கி
1.	மூத்த குடிமக்கள் சேமிப்புத் திட்டம் (எஸ்சிஎஸ்எஸ்)					

பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை

தேதி :.....

நியமனம்

10. நான்/நாங்கள்.....இதன் மூலம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபரை/நபர்களை, எனது மரணத்தின் போது (திட்டத்தின் பெயர்) இல் எனக்கு வரவு வைக்கப்பட்டுள்ள தொகையை யாருக்கு செலுத்த வேண்டும் என்று பரிந்துரைக்கிறேன்.

வ.எண் .	வேட்பாளர்(கள்) பெயர்(கள்) மற்றும் உறவுமுறை	முழு முகவரி (கள்)	வேட்பாளரின் ஆதார் எண் (விரும்பினால்)	மைனர் என்றால் நாமினியின் பிறந்த தேதி	உரிமையின் பங்கு	உரிமையின் தன்மை அறங்காவலர் அல்லது உரிமையாளர்
---------	--	-------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--

1						
2						
3						
4						

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொடர் எண்(கள்)..... இல் உள்ள
வேட்பாளர்(கள்) மைனர்(கள்) என்பதால், நான் நியமிக்கிறேன்
ஸ்ரீ/ ஸ்ரீமதி / குமாரிச/ ஓ,டி / ஓ,வ
/ஓ.....

.....முகவரி.....
..... வேட்பாளர்
சிறுபான்மையினராக இருக்கும்போது நான் இறந்தால், அந்தக் கணக்கின் கீழ் செலுத்த
வேண்டிய தொகையைப் பெறுவதற்கு.

1. சாட்சியின் கையொப்பம்.....

பெயர் &

முகவரி.....

. 2. சாட்சியின்

கையொப்பம்.....

பெயர் & முகவரி.....

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை

இடம்:

தேதி

:

தபால் அலுவலகம்/வங்கியைப் பயன்படுத்துவதற்கு

இந்தக் கணக்கு

வேட்புமனு பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது காணொளியில்

இல்லை.....தேதியிட்டது.....

தகுதிவாய்ந்த அதிகாரியின் கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை.

படிவம் -2 கணக்கை நீட்டிப்பதற்கான விண்ணப்பம்

செய்ய,

போஸ்ட் மாஸ்டர்/மேலாளர்

.....
.....

ஐயா,

1. நான்/ நாங்கள் _____ உங்கள் அலுவலகத்தில் மூத்த குடிமக்கள் சேமிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் கணக்கு எண் _____ இல் கணக்கு வைத்திருப்பவர்கள் . இந்தக் கணக்கு _____ அன்று திறக்கப்பட்டது மற்றும் பணம் செலுத்துவதற்கு _____ முதிர்ச்சியடைந்துள்ளது . மேற்கூறிய கணக்கின் முதிர்வு தேதியிலிருந்து (திட்ட விதியின்படி) மேலும் மூன்று ஆண்டுகளுக்கு கணக்கை நீட்டிக்குமாறு இதன் மூலம் நான்/நாங்கள் கேட்டுக்கொள்கிறோம்.
2. குறிப்பிட்ட திட்டத்தின் கீழ் நீட்டிப்பு காலத்தில் கணக்கிற்குப் பொருந்தக்கூடிய விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை அவ்வப்போது திருத்தப்படும் வகையில் நான்/நாங்கள் புரிந்துகொண்டுள்ளோம், மேலும் அவற்றைப் பின்பற்றுவோம்.
3. மூன்று வருட தடுப்பு காலம் தொடங்கும் தேதியில் நான்/நாங்கள் இந்திய குடிமகனாக/குடிமக்களாகத் தொடர்கிறோம்.

தேதி

கணக்கு வைத்திருப்பவரின்
கையொப்பம்
(பெயர் மற்றும்
முகவரி)

இடம்

--

கணக்கு அலுவலகத்தின் பயன்பாட்டிற்கு

உடன் இல் தொடங்கப்பட்டு இல்
முதிர்ச்சியடைந்த கணக்கு எண், _____ ஆண்டுகளுக்கு
நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.
..... திட்டத்தின்விதிமுறையின் கீழ் க்கு .

பதிவுகள் மற்றும் பாஸ் புத்தகம்/வைப்பு ரசீது/கணக்கு அறிக்கை ஆகியவற்றில் தேவையான உள்ளீடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

தேதி போஸ்ட் மாஸ்டர்/மேலாளர் கையொப்பம் முத்திரை

**படிவம் -3 கணக்கை முன்கூட்டியே
மூடுவதற்கான விண்ணப்பம்**

செய்ய,

போஸ்ட் மாஸ்டர்/மேலாளர்

.....
.....

ஐயா,

1. மூத்த குடிமக்கள் சேமிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் திறக்கப்பட்ட
_____ (ரூபாய் _____ மட்டும்)
இருப்புத்தொகை கொண்ட எனது/எங்கள் கணக்கு
எண்_____ ஐ முன்கூட்டியே மூட விரும்புகிறேன்.
மேலும், கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்களின்படி,
பொருந்தக்கூடிய அபராதத்தைக் கழித்த பிறகு தொகையைச்
செலுத்துமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்:-

தயவுசெய்து தொகையை எனது SB கணக்கு எண் . _____

அல்லது

தயவுசெய்து ஒரு டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/கணக்கு பெறுநர் காசோலையை
வழங்கவும்.

அல்லது

தயவுசெய்து ரொக்கமாக செலுத்துங்கள் (தொகை அனுமதிக்கப்பட்ட
வரம்பிற்குக் குறைவாக இருந்தால் பொருந்தும்)

3. மூத்த குடிமக்கள் சேமிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் முதிர்வுக்கு முன்
கணக்கை மூடுவதற்கான நிபந்தனைகள் பூர்த்தி
செய்யப்பட்டுள்ளன என்பதை நான்/நாங்கள் இதன் மூலம்
அறிவிக்கிறோம். பொருந்தக்கூடிய தேவையான ஆவணங்கள்
பின்வருமாறு இணைக்கப்பட்டுள்ளன:-

- 1.
- 2.

தேதி:-_____ கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் அல்லது
கட்டைவிரல் ரேகை

--

(வைப்புதாரரின் கட்டைவிரல் ரேகை கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிந்த
ஒருவரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்)

அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

கட்டண விவரம்

தகுதியான இருப்பு ` . _____

குறைவான அபராதத் தொகை ` . _____

செலுத்த வேண்டிய மொத்த தொகை ` . _____
(புள்ளிவிவரங்களில்)

(வார்த்தைகளில்) _____

தேதி முத்திரை அஞ்சல் மேலாளர்/மேலாளரின் கையொப்பம் --

விடுதலை

(கணக்கு வைத்திருப்பவர்/தூதுவரால்
நிரப்பப்பட வேண்டும்)

ரூ . _____ (எண்களில்) _____

(வார்த்தைகளில்) ரொக்கம்/காசோலை/DD மூலம் பெறப்பட்டது

.) _____ தேதியிட்டது _____ /கணக்கு எண்ணுக்கு

மாற்றுவதன்

மூலம். _____.

தேதி வைப்புத்தொகையாளர்களின் கையொப்பம்/கைரேகை ரேகை

படிவம் -4

கணக்கை மூடுவதற்கான விண்ணப்பம்

தபால் _____ அலுவலகம்/வங்கி _____ பெயர் _____
தேதி _____

கணக்கு எண் _____

1. நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் பாஸ் புத்தகம்/வைப்பு ரசீதை சமர்ப்பித்து, _____ அன்று முதிர்ச்சியடைந்த எனது/எங்கள் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட கணக்கை மூடுவதற்கு விண்ணப்பிக்கிறோம்.

2. எனது முதிர்ச்சியடைந்த கணக்கில் உள்ள தகுதியான இருப்புத் தொகையை _____ (கணக்கு அலுவலகம் பெயர்) இல் உள்ள எனது SB கணக்கு எண். _____ இல் வரவு வைக்கவும்.

அல்லது

தயவுசெய்து ஒரு டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/கணக்கு பெறுநர் காசோலையை வழங்கவும்.

அல்லது

தயவுசெய்து ரொக்கமாக செலுத்துங்கள் (தொகை அனுமதிக்கப்பட்ட வரம்பிற்குக் குறைவாக இருந்தால் பொருந்தும்).

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்
அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை

(கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிந்த ஒருவரால் கட்டைவிரல் ரேகை சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்)

கட்டண ஆணை

(அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்)

தேதி

கட்டண விவரம்

அசல் தொகை ரூ . _____

(+) வட்டி நிலுவைத் தொகை ரூ . _____

(-) அதிகமாக செலுத்தப்பட்ட வட்டியை மீட்டெடுப்பது ரூ . _____

கழித்தல் ஏதேனும் இருந்தால் ரூ _____

மொத்த நிலுவைத் தொகை ரூ _____

ரூ . _____ செலுத்துங்கள் _ (எண்ணிக்கைகளில்) _____ (வார்த்தைகளில்)

தேதி

விடுவிப்பு கையொப்பம்

(வைப்புதாரரால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

ரூ . _____ (புள்ளிவிவரங்களில்) _____ (வார்த்தைகளில்)
பெற்றது

ரொக்கம்/காசோலை/DD கணக்கு எண்ணுக்கு மாற்றுவதன்
மூலம்.....தேதியிடப்பட்ட...../எ
ண் தாங்கி.....

தேதி கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்/கைரேகை ரேகை