

ફોર્મ-૧
ખાતુ ખોલવા માટેની અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેજેનેર

.....
.....

અરજદારનો ફોટો અહીં ચોંટાડો

સાહેબ,

હું / અમે (ખાતાધારક/વાલી) જાહેર ભવિષ્ય નિધિ
(પબ્લિક પ્રોવિડન્ટ ફંડ) યોજના હેઠળ ખાતું ખોલવા માટે અરજી કરું છું.

હું/અમે આ સાથે રૂા. /- (અંકે રૂા.)
(કેશ/ચેક/ડીડી) ના તારીખ પ્રારંભિક થાપણ તરીકે.
મારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. ખાતા ધારકનું નામ
પતિ/પિતા /માતાનું નામ
જન્મ તારીખ.....(તારીખ) (શબ્દોમાં)
૨. સગીર ખાતાધારકનું નામ
પિતા/માતાનું નામ અથવા વાલી
જન્મ તારીખ
(તારીખ.....) (શબ્દોમાં)
૩. આધાર નંબર ખાતા ધારક અથવા વાલી
૪. કાયમી એકાઉન્ટ નંબર (પાન) ખાતા ધારક અથવા વાલી
- ૫ હાલનું.....
કાયમી સરનામું :-
.....
૬. સંપર્ક સૂત્ર :-ટેલિફોન / મોબાલઈ
ઈમેલ એડ્રેસ :-
૭. ખાતાનો પ્રકાર :-એકલ અથવા સગીર માટે અધિકૃત વ્યક્તિ અથવા અસ્વસ્થ માનસિક વ્યક્તિ
અથવા દિવ્યાંગ વ્યક્તિ
૮. જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો (સગીર ખાતાના કિસ્સામાં લાગુ) :-
એ) પ્રમાણપત્ર નંબર :-

બી) મુદ્દાની તારીખ :-

સી) જારી કરાનારની સત્તા :-

૯. (*) વાલીનું નામ (કુદરતી/કાનૂની)

(જો ખાતું સગીર/અસ્વસ્થ માનસિક વ્યક્તિ વતી ખોલવામાં આવ્યું હોય તો)

૧૦. જોડાયેલા અન્ય કેવાયસી દસ્તાવેજોની વિગતો :-

૧. ઓળખનો પુરાવો :-

૨. સરનામું પુરાવો :-

૧૧. ઓળખ અને સરનામાના પુરાવા માટે નીચેના દસ્તાવેજો સત્તાવાર રીતે માન્ય દસ્તાવેજો તરીકે સ્વીકારવામાં આવે છે:
(૧) પાસપોર્ટ (૨) ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ (૩) મતદાર ઓળખપત્ર (૪) રાજ્ય સરકારના અધિકારી દ્વારા સહી થયેલ NREGA દ્વારા જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ (૫) નામ અને સરનામાની વિગતો ધરાવતો રાષ્ટ્રીય વસ્તી રજિસ્ટર દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર).

૧. ખાતાનું સંચાલન નીચે મુજબ રહેશે :-

(a) ખાતાધારક પુખ્ત વય પ્રાપ્ત કરે ત્યાં સુધી વાલી દ્વારા. (b) પુખ્ત વય પ્રાપ્ત કર્યા પછી ખાતાધારક દ્વારા,

૧૨. સહીના નમૂના :-

૧) (૨) (૩)

(નામ)

હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં દેશના કોઈપણ પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકમાં ક્રમાંક ૧ માં ઉલ્લેખિત મારા/સગીરના નામે પબ્લિક પ્રોવિડન્ટ ફંડ ખાતું ખોલાવ્યું નથી.

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું ફકરા ૪ ની જોગવાઈ મુજબ મારા નામે અને સગીરના નામે ખોલવામાં આવેલા ખાતાઓમાં મહત્તમ થાપણની ટોચમર્યાદાનું પાલન કરીશ અને ટોચમર્યાદાથી વધુ કોઈપણ થાપણ યોજનાનું ઉલ્લંઘન માનવામાં આવશે.

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું અને સગીર બંને ભારતના નિવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ એકાઉન્ટ ઓફિસને કરવાની બાંધધરી આપું છું.

હું આ દ્વારા યોજના પર લાગુ થતી યોજનાની જોગવાઈઓ અને સરકારી બચત પ્રમોશન નિયમો-૨૦૧૮ અને સમયાંતરે તેમાં જારી કરાયેલા સુધારાઓનું પાલન કરવાની બાંધધરી આપું છું.

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

તારીખ :

નામાંકન

૧૩. હું..... આ દ્વારા નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નામાંકન કરું છું જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓ સિવાય મારા ખાતામાં રહેલી રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

અ.નં.	નામાંકિત વ્યક્તિઓ ના નામો અને સંબંધ	સંપૂર્ણ સરનામું	આધાર નંબર નામાંકિત (વૈકિપક)	સગીરના કિસ્સામાં નામાંકિતની જન્મ તારીખ	હકદારીનો હિસ્સો	હકદારીની પ્રવૃત્તિ ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
૧						
૨						
૩						
૪						

ઉપર દર્શાવેલ ક્રમાંક (નંબર) ના નામાંકિત (ઓ) સગીર (ઓ) હોવાથી, હું શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી પુત્ર, દિકરી, પત્ની સરનામું

..... મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત ખાતા હેઠળ બાકી રકમ નામાંકિત સગીરને મેળવવા માટે પાત્ર રહેશે.

(૧) સાક્ષીની સહી

નામ અને સરનામું

(૨) સાક્ષીની સહી

નામ અને સરનામું

સ્થળ :

તારીખ :

ખાતાધારકની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

પોસ્ટ ઓફિસ / બેંકના ઉપયોગ માટે

આ ખાતું ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે, જેમાં શરૂઆતી જમા રકમ રૂ. હેઠળ (યોજનાનું નામ) રાખવામાં આવી છે. ખાતા નંબર. તારીખ. ગ્રાહક ઓળખ નંબર નામાંકન નોંધાયેલ છે નંબર તારીખ.

સક્ષમ અધિકારીની સહી અને સિક્કો

ફોર્મ-૨
લોન / ઉપાડ માટે અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....
.....

હું (ખાતાધારક / વાલી) નીચે મુજબ મારા
ખાતામાંથી લોન/ઉપાડ માટે અરજી કરું છું :-

ખાતા નંબર :-

લોનની રકમ/ઉપાડની રકમ :-

૧. પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવા માટે જરૂરી રકમ જે જીવંત છે અને હજુ પણ સગીર છે તેના ઉપયોગ માટે જરૂરી છે.
૨. કૃપા કરીને લોન/ઉપાડની રકમ મારા બચત ખાતા નંબર સ્થાયી (ખાતા કાર્યાલયનું નામ) માં જમા કરો.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ રોકડ ચુકવણીની માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૩. હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપાડ/લોન આપવાની યોજના હેઠળ લાગુ પડતી બધી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.
લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે :-

૧..... ૨.....

તારીખ :

ખાતાધારક / વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

..... દ્વારા પ્રમાણિત
(અંગૂઠાના છાપના કિસ્સામાં પ્રમાણીકરણ લાગુ પડશે)

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે
ચુકવણીની વિગતો

ખાતામાં ઉપલબ્ધ રકમ રૂા.
પ્રારંભિક સબ્સ્ક્રિપ્શનની તારીખ
છેલ્લે ઉપાડ/લોન કયા દિવસે મંજૂર કરવામાં આવ્યું હતું તે તારીખ
ઉપાડ/લોન માટે મંજૂર કુલ રકમ રૂા. (આંકડામાં)
(શબ્દોમાં)

તારીખ :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

સિક્કો :

નિર્દોષ

(ખાતાધારક દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા
નંબર તારીખ / ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

ખાતાધારક/વાલીની સહી/અંગૂઠાની છાપ

ફોર્મ-૩
ખાતાના વિતરણ માટેની અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....
.....

૧. મારો PPF એકાઉન્ટ નંબર છે ના રોજ પાકશે.
૨. હું મારા PPF એકાઉન્ટ નંબર ને પાંચ વર્ષ માટે વધુ બ્લોક સમયગાળા માટે લંબાવવાની વિનંતી કરું છું.
૩. મેં સમયાંતરે સુધારેલા ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ લંબાવેલા સમયગાળા દરમિયાન ખાતાને લાગુ પડતા નિયમો અને શરતો સમજી લીધા છે અને તેનું પાલન કરીશ.
હું આથી જાહેર કરું છું કે હું અને સગીર (માઈનોર એકાઉન્ટના કિસ્સામાં) પાંચ વર્ષના બ્લોક સમયગાળાની શરૂઆત સમયે ભારતના નિવાસી નાગરિક રહીશું.

તારીખ :
સ્થળ :

ખાતાધારક/વાલીની સહી
(નામ અને સરનામું)

એકાઉન્ટ ઓફિસના ઉપયોગ માટે

ખાતા નંબર જે ના રોજ (યોજનાનું નામ)
હેઠળ રૂપિયા (રૂપિયા) સાથે ખોલવામાં આવ્યો
હતો અને ના રોજ પાક્યો હતો, તેને થી યોજનાના નિયમ હેઠળ
..... સુધી વર્ષ માટે લંબાવવામાં આવ્યો છે.

રેકૉર્ડ અને પાસબુક/ડિપોઝીટ રસીદ/ખાતાના સ્ટેટમેન્ટમાં જરૂરી એન્ટ્રીઓ કરવામાં આવી છે.

તારીખ :
સિક્કો :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

ફોર્મ-૪
ખાતું અકાળે / વહેલું બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ માસ્ટર / મેનેજર

.....

.....

૧. હું મારા ખાતા નંબર જેમાં
(માત્ર રૂપિયા) છે અને તમે નીચે આપેલ વિગતો મુજબ લાગુ પડતા દંડની
કપાત પછી રકમ ચૂકવો તેવી વિનંતી કરું છું:-

કૃપા કરીને રકમ મારા બચત ખાતા નંબર માં જમા કરો
જે (ખાતા કાર્યાલયનું નામ) પર સ્થિત છે.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૨. હું આથી જાહેર કરું છું કે પરિપક્વતા પહેલાં ખાતું બંધ કરી શકાય તેવી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.
લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે :-

૧..... ૨.....

*પ્રમાણિત થયેલ છે કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન
માટે જરૂરી છે જે જીવંત છે

તારીખ :

ખાતાધારક / વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

..... દ્વારા પ્રમાણિત
(અંગૂઠાના છાપના કિસ્સામાં પ્રમાણીકરણ લાગુ પડશે)

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે
ચુકવણીની વિગતો

ખાતામાં યોગ્ય રકમ રૂા.
ઓછી દંડની રકમ(ઓછી કરવી) રૂા.
ચુકવવાની કુલ રકમ રૂા.(આંકડામાં)
(શબ્દોમાં)

તારીખ :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

સિક્કો :

ચૂકતે પાવતી
(ખાતાધારક દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા
નંબર તારીખ / ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

થાપણદાર/ઓ ના હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાની છાપ

ફોર્મ-પ
ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ ઓફિસ / બેંકનું નામ

.....

તારીખ :.....

ખાતું નં. :

૧. હું આથી પાસબુક/ડિપોઝીટ રસીદ બુક જમા કરું છું અને મારા ઉપરોક્ત ખાતાને બંધ કરવા માટે અરજી કરું છું. જે પરિપક્વ થાય છે.
૨. કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સની રકમ મારા બચત ખાતા નંબર માં જમા કરો.(ખાતા કાર્યાલયનું નામ).

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેચી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

*પ્રમાણિત થયેલ છે કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન
માટે જરૂરી છે જે જીવંત છે અને હજુ પણ સગીર છે.

જમાકર્તા/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

(અંગૂઠાની છાપ એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના જાણીતા વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત હોવી જોઈએ)

ચુકવણી ઓર્ડર

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

તારીખ :.....

ચુકવણી વિગતો

મૂળ રાકમ રૂ.

(+) બાકી વ્યાજ રૂ.

(-) વધુ ચૂકવેલ વ્યાજની વસૂલાત રૂ.

જો કોઈ હોય તો કપાત રૂ.

કુલ બાકી રકમ રૂ.

ચુકવણી રૂ. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

તારીખ :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

ચૂકતે પાવતી

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા..... (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

રોકડ / ચેક / ડીડી નંબર તારીખ / દ્વારા

ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

જમાકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાનું નિશાન