

ફોર્મ-૧
ખાતુ ખોલવા માટેની અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેજેનેર

.....
.....

અરજદારનો ફોટો અહીં ચોંટાડો

સાહેબ,

હું/અમે (અરજદાર/એસ) આ દ્વારા તમારી પોસ્ટ ઓફિસ
/બેંકમાં વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના હેઠળ એકાઉન્ટ ખોલવા માટે અરજી કરો.

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

૧. થાપણદારનું નામ
(તારીખ) (શબ્દોમાં)
૨. વાલીનું નામ
પતિ/પિતા/માતાનું નામ અથવા કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલી
(તારીખ) (શબ્દોમાં)
૩. વાલીનો આધાર નંબર
(બી) બીજા ખાતા ધારકનો
૪. વાલીનો કાયમી ખાતા નંબર (PAN)
(બી) બીજા ખાતા ધારકનો નામ
૫. માતા/પિતાનું સરનામું :-
.....
કાયમી સરનામું :-
.....
૬. સંપર્ક સૂત્ર :- ટેલિફોન / મોબાઇલ
ઈમેલ એડ્રેસ :-

૭. ખાતાનો પ્રકાર :-

☐ સગીર

૮. એકાઉન્ટ ધારકો ના જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો :-

એ) પ્રમાણપત્ર નંબર :-

બી) જારી કરવાની તારીખ :-

સી) જજારી કરનાર અધિકાપી :-

૯. જોડાયેલા અન્ય કેવાયસી દસ્તાવેજોની વિગતો :-

૧. ઓળખનો પુરાવો :-

૨. સરનામું પુરાવો :-

(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).

સહીના નમૂના :-

(૧)

(૨)

(૩)

(૪)

હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં દેશના કોઈપણ પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકમાં ક્રમાંક નંબર ૧ માં ઉલ્લેખિત થાપણદારના નામે સુકન્યા સમૃદ્ધિ ખાતું ખોલાવ્યું નથી.

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું અને થાપણદાર બંને ભારતના નિવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ ખાતા કાર્યાલયને 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.

વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

તારીખ :

નોમિનેશન

૧૦. હું આ દ્વારા નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરું છું જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓને બાદ કરતાં, મારા મૃત્યુ સમયે (યોજનાનું નામ) માં મારા જમા રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

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

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

..... નોમિની(ઓ) ના સગીર વય દરમિયાન મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત ખાતા હેઠળ બાકી રકમ મેળવવા માટેનું સરનામું.

(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
ઉપાડ માટે અરજી

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર / મેજેનેર

.....
.....

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

એકાઉન્ટ નંબર :-

લાગુ કરેલ ઉપાડની રકમ :-

૧. પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ મેળવવા માટે જરૂરી રકમ જે જીવંત છે
અને હજુ પણ સગીર છે તેના ઉપયોગ માટે જરૂરી છે.
૨. કૃપા કરીને ઉપાડની રકમ મારા જીમ 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 :

મુક્તિ

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા

નંબર તારીખ / ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

જમાકર્તા / વાલીની સહી / અંગૂઠાની છાપ

ફોર્મ-૩
ખાતું અકાળે બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ માસ્ટર / મેજેનેર

.....
.....

ખાતું નં. :

૧. હું/અમે આથી પાસબુક/ડિપોઝીટ રસીદ સબમિટ કરીએ છીએ અને મારા/અમારા ઉપરોક્ત ખાતાને બંધ કરવા માટે અરજી કરીએ છીએ જે ના રોજ પરિપક્વ થાય છે.
૨. કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સની રકમ મારા (નામ એકાઉન્ટ ઓફિસ) ખાતે સ્થિત SB ખાતા નંબર માં જમા કરો.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

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

ખાતાધારકની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

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

ચુકવણી ઓર્ડર

ચુકવણી વિગતો

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સ રૂ.

ઓછી દંડ રકમ રૂ.

ચુકવવાની કુલ રકમ રૂ. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

તારીખ :

પોસ્ટમાસ્ટર / મેનેજરની સહી

મુક્તિ

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂ. (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

રોકડ / ચેક / ડીડી નંબર તારીખ / દ્વારા

ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

ધારકો

ખાતાની સહી / અંગૂઠાની છાપ

ફોર્મ-૪
ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,

પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકનું નામ

.....

તારીખ :

ખાતા નંબર

૧. હું આ સાથે પાસબુક / ડિપોઝીટ રસીદ બુક સબમિટ કરું છું અને મારા ઉપરોક્ત ખાતાને બંધ કરવા માટે અરજી કરું છું.
૨. કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં પાત્ર બેલેન્સની રકમ મારા SB ખાતા નંબર માં જમા કરો. પર સ્થિત (ખાતા અધિકારીનું નામ)

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

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

*પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવાની રકમ પપપપજે જીવંત છે અને હજુ પણ સગીર છે તેના ઉપયોગ માટે જરૂરી છે.

ખાતાધારકની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

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

Internal

ચુકવણી ઓર્ડર
(ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે)

મૂળ રકમ 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

નિર્દોષ

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂા..... (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

રોકડ / ચેક / ડીડી નંબર તારીખ / દ્વારા

ખાતા નંબર માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા.

તારીખ :

ધારકો

ખાતાની સહી / અંગૂઠાની છાપ