

फॉर्म-1
(खाते उघडण्यासाठी अर्ज)

प्रति

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

अर्जदाराचे छायाचित्र चिकटवा

महाशय,

मी/आम्ही (खातेधारक/पालक) तुमच्या सार्वजनिक भविष्य निर्वाह निधी योजना याद्वारे खाते उघडण्यासाठी अर्ज करतो.

मी/आम्ही निविदा यासह रु.(रु.....) मध्ये रोख/चेक/डीडी सं. तारीख प्रारंभिक ठेव म्हणून. माझे/आमचे तपशील खालील प्रमाणे आहेत:-

1. खातेधारकाचे नाव

.....

पती/वडिलांचे/आईचे नाव किंवा न्यायालयाने नियुक्त केलेले पालक

.....

जन्म तारीख

... ..

(दिवस/मास/वर्ष)

(शब्दां मध्ये)

.....

किंवा

2. अल्पवयीन खातेदाराचे नाव

.....

वडिलांचे/आईचे नाव किंवा पालक

.....

जन्म तारीख

... ..

(दिवस/मास/वर्ष)

(शब्दां मध्ये)

.....

Internal

3. खातेदार/पालक यांचा आधार क्रमांक

.....

4. खातेदार/पालक यांचा स्थायी खाते क्रमांक (पैन)

.....

5. सध्याचा पत्ता

.....

.....

कायमचा पत्ता

.....

.....

6. संपर्क तपशील

दूरध्वनी क्रमांक.

मोबाईल नंबर.

ईमेल आयडी

7. खात्याचा प्रकार

अविवाहित किंवा अल्पवयीन किंवा अशक्त मनाच्या व्यक्तीसाठी किंवा अंध किंवा वेगळ्या पद्धतीने अक्षम व्यक्तीसाठी संरक्षकाद्वारे अधिकृत व्यक्तीद्वारे.

8. (*) जन्मतारखेच्या पुराव्याचा तपशील

.....

(अल्पवयीन खात्याच्या बाबतीत लागू)

ए) प्रमाणपत्र क्र.

बी)जारी करण्याची तारीख

सी) अधिकार जारी करणे

9. (*) पालकाचे नाव (नैसर्गिक/कायदेशीर)

.....

(अल्पवयीन/ अस्वस्थ मनाच्या व्यक्तीच्या वतीने खाते उघडल्यास)

ए) प्रमाणपत्र क्र.

बी)जारी करण्याची तारीख

सी) अधिकार जारी करणे

10. इतर केवायसी कागदपत्रांचा तपशील संलग्न

1. ओळखीचा पुरावा

2. पत्त्याचा पुरावा

11. (ओळख आणि पत्त्याच्या पुराव्यासाठी खालील कागदपत्रे वैध दस्तऐवज म्हणून स्वीकारली जातात:

1. पासपोर्ट 2. ड्रायव्हिंग लायसन्स 3. मतदार ओळखपत्र 4. राज्य सरकारच्या अधिकाऱ्याने स्वाक्षरी केलेले नरेगा द्वारे जारी केलेले जॉब कार्ड 5. नाव आणि पत्त्याच्या तपशीलांसह राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणीद्वारे जारी केलेले पत्र);

1. खात्याचे कामकाज बहुमताने होईल :- ए) खातेधारक बहुमत प्राप्त होईपर्यंत पालकाद्वारे केले जाईल
बी) खातेधारक बहुमत प्राप्त झाल्यानंतर

12. नमुना स्वाक्षरी

1. 2. 3.

(नाव)

मी याद्वारे घोषित करतो की मी देशातील कोणत्याही पोस्ट ऑफिस/बँकेमध्ये अनुक्रमांक 1 वर नमूद केलेल्या माझ्या/अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावाने सार्वजनिक भविष्य निर्वाह निधी खाते उघडलेले नाही.

मी पुढे घोषित करतो की परिच्छेद 4 मधील तरतुदीनुसार माझ्या नावावर आणि अल्पवयीन मुलांच्या नावाने उघडलेल्या खात्यांमध्ये जास्तीत जास्त ठेव ठेवण्याच्या कमाल मर्यादेचे मी पालन करीन आणि कमाल मर्यादेपेक्षा जास्त रक्कम ठेवल्यास ती योजनेचे उल्लंघन आहे असे मानले जाईल.

मी पुढे घोषित करतो की मी आणि अल्पवयीन दोघेही भारताचे रहिवासी नागरिक आहोत आणि भविष्यात आमच्या निवासी/नागरिकत्वाच्या स्थितीत कोणताही बदल झाल्यास खाते कार्यालयाला कळवण्याचे वचन देतो.

मी याद्वारे या योजनेवर लागू असलेल्या योजना तरतुदी आणि सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम-2018 आणि त्यामध्ये वेळोवेळी जारी केलेल्या सुधारणांचे पालन करण्याचे वचन घेतो.

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

तारीख:

नामांकन

13. मी/आम्ही..... मधील इतर सर्व व्यक्तींना वगळून ... याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्ती(व्यक्तींना) नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझा मृत्यू झाल्यास माझ्या मृत्यूच्या वेळी(योजनेचे नाव) मध्ये उभी असलेली रक्कम देय असेल.

क्र.सं.	नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव आणि संबंध	पूर्ण पत्ता	नॉमिनीचा आधार क्रमांक (पर्यायी)	अल्पवयीन असल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीची जन्मतारी	हक्काचा वाटा	हक्काचे विश्वस्त किंवा मालकाचे स्वरूप
1.						
2.						
3.						
4.						

, , वर निर्दिष्ट केलेले/ अल्पवयीन आहेत म्हणून मी अनुक्रमांक (ने) वर श्री/श्रीमती/कुमारी..... नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पसंख्य काळात माझा मृत्यू झाल्यास सुपुत्र/सुपुत्री/जीवनसाथी पत्ता सांगितलेल्या अंतर्गत देय रक्कम प्राप्त करण्यासाठी खाते. नामनिर्देशित नियुक्त करतो .

1. साक्षीदाराची स्वाक्षरी

नाव आणि पत्ता.

2. साक्षीदाराची स्वाक्षरी.....

नाव आणि पत्ता.

पालकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

ठिकाण:

तारीख:

पोस्ट ऑफिस/बँकेच्या वापरासाठी

.....चालूखात्याच्या ठेवीसह

..... रु. दिनांक नावाने खाते उघडले आहे.

ग्राहक ओळख क्रमांक.

नामांकन नोंदणीकृत आहे दिनांक. द्वारे

सक्षम अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का.

Internal

फॉर्म-2
कर्ज/काढण्यासाठी अर्ज

प्रति,

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

महाशय,

आय(खातेधारक/पालक) खालील तपशिलांनुसार माझ्या खात्यातून
कर्ज/पैसे काढण्यासाठी याद्वारे अर्ज करा:-

खाते क्रमांक:

लागू केलेल्या कर्जाची/ पैसे काढण्यासाठी रक्कम..

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती जिवंत
आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

2. कृपया माझ्या _____ (खाते कार्यालयाचे नाव) येथील एसबी खाते क्रमांक _____ मध्ये
रक्कम जमा करा.

किंवा

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (रक्कम रोख पेमेंटच्या परवानगी मर्यादेपेक्षा कमी असल्यास लागू).

3. मी प्रमाणित करतो की पैसे काढणे/कर्ज मंजूर करण्यासाठी योजनेअंतर्गत लागू असलेल्या सर्व तरतुदी संकलित केल्या
आहेत

आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे संलग्न आहेत:-

1.

2.

तारीख:-

खातेदार/पालक यांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

Internal

प्रमाणकर्ता: (अंगठ्याच्या ठशाच्या बाबतीत प्रमाणन लागू आहे)

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी

देयक तपशील

खात्यात उपलब्ध रक्कम रु

प्रारंभिक सदस्यत्वाची तारीख

ज्या तारखेला अंतिम पैसे काढण्याची/कर्जाची परवानगी होती

पैसे काढण्यासाठी/कर्जासाठी मंजूर केलेली एकूण रक्कम रु(संख्येमध्ये)

..... (शब्दात)

तारखेचा शिक्का

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

प्राप्ति सूचना

(खातेदाराने भरावे)

रु. (संख्येमध्ये)

(शब्दात) रोख/चेक/डीडी सं. द्वारे या खाता सं. वर
हस्तांतरण करून रक्कम प्राप्त झाली आहे।

तारीख

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म-3
(खाते वाढवण्यासाठी अर्ज)

प्रति,

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

.....

.....

सर,

1. माझा पीपीएफ खाते क्रमांक रोजी परिपक्व झाला आहे
2. मी माझ्या पीपीएफ खाते क्रमांक पुढील पाच वर्षे ब्लॉक कालावधीसाठी वाढवण्याची विनंती करतो.
3. या योजनेतर्गत मुदतवाढीच्या कालावधीत खात्यावर लागू असलेल्या अटी व शर्ती मला वेळोवेळी सुधारल्याप्रमाणे समजल्या आहेत आणि मी त्यांचे पालन करीन.

मी याद्वारे घोषित करतो की पाच वर्षांच्या ब्लॉक कालावधच्या प्रारंभाच्या वेळी मी आणि अल्पवयीन (अल्पवयीन खात्याच्या बाबतीत) भारताचे निवासी नागरिक आहेत.

तारीख

ठिकाण

खातेदार/पालक यांची स्वाक्षरी

(नाव आणि पत्ता)

.....

लेखा कार्यालयाच्या वापरासाठी

..... रोजी (फक्त रुपये)

सह उघडलेले आणि रोजी परिपक्व झालेले खाते क्रमांक,

..... योजनेच्या नियम अंतर्गत

..... पासून पर्यंत वर्षांच्या कालावधीसाठी वाढविण्यात आले आहे.

आवश्यक नोंदी नोंदी आणि पास बुक/जमा पावती/खात्याचे विवरणपत्रात केल्या आहेत.

तारीख

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

Internal

सील

फॉर्म-4

(खाते अकाली बंद करण्याचा अर्ज)

प्रति,

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापक

.....

.....

सर,

1. मी माझा खाते क्रमांक _____ बंद करू इच्छितो ज्याची शिल्लक _____ (फक्त रुपये _____) आहे आणि तुम्हाला विनंती करतो की तुम्ही खाली दिलेल्या तपशीलांनुसार लागू दंड वजा केल्यानंतर रक्कम भरावी:-

कृपया ही रक्कम माझ्या बचत खाते क्रमांक _____ मध्ये जमा करा.
_____ (खाते कार्यालयाचे नाव) येथे आहे.

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असेल तर लागू)

2. मी याद्वारे घोषित करतो की ज्या तरतुदींच्या अंतर्गत मुदतपूर्तीपूर्वी खाते बंद केले जाऊ शकते त्यांचे पालन केले गेले आहे.
आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे संलग्न आहेत:-

1.

2.

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती
जिवंत आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

.....

तारीख:-

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा
(ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयाच्या
ओळखीच्या व्यक्तीने प्रमाणित केला पाहिजे)

फक्त कार्यालयीन वापरासाठी

Internal

देयक तपशील

खात्यातील पात्र शिल्लक

कमी दंड रक्कम.

भरायची एकूण रक्कम (संख्येमध्ये)

(शब्दात)

तारखेचा शिक्का

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

.....

प्राप्ति सूचना

(खातेदार/मेसेंजरने भरावे)

रु. मिळाले (संख्येमध्ये) (शब्दात) रोख/चेक/डीडी सं. द्वारे

..... दिनांक खाते क्रमांकावर हस्तांतरित करून)/ नाही

.....

तारीख:

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

फॉर्म-5
(खाते बंद करण्यासाठी अर्ज)

पोस्ट ऑफिस/बँकेचे नाव

तारीख

खाते क्रमांक

1. ला परिपक्व होत असलेल्या वर नमूद केलेले खात्याची मी याद्वारे पास बुक/डिपॉझिट पावती सबमिट करतो आणि माझे बंद करण्यासाठी अर्ज करतो

2. कृपया माझ्या परिपक्व झालेल्या खात्यातील पात्र शिल्लक रक्कम माझ्या एसबी खात्यात (खाते क्रमांक) _____, _____, (खाते कार्यालयाचे नाव) वर जमा करा.

किंवा

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/खाते प्राप्तकर्ता चेक जारी करा

किंवा

कृपया रोख रक्कम द्या (जर रक्कम परवानगी असलेल्या मर्यादितपेक्षा कमी असेल तर लागू).

*प्रमाणित आहे की, जी रक्कम काढायची आहे/कर्ज घ्यायची आहे ती जिवंत आणि अद्याप अल्पवयीन असलेल्या

.....व्यक्तीच्या वापरासाठी आवश्यक आहे.

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा
(अंगठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयातील ओळखीच्या
व्यक्तीने प्रमाणित केलेला असावा)

भुगतान आदेश

(फक्त कार्यालयीन वापरासाठी)

तारीख

देयक तपशील

Internal

मूळ रक्कम रु.

(+) व्याज देय रु.

(-) जास्त भरलेल्या व्याजाची वसुली रु.

जर काही असेल तर वजावट रु.

एकूण देय रक्कम रु.

रु.(संख्येमध्ये)(शब्दात)

तारीख

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

प्राप्ति सूचना
(ठेवीदाराने भरावे)

रु.(संख्ये मध्ये)(शब्दात)

रोख/चेक/डीडी द्वारे किंवा /खाते मध्ये हस्तांतरित करून.

तारीख:

खातेदार/पालकांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा