

**प्रपत्र - 1**

**(ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते उघडण्यासाठी भरावयाचा प्रपत्र)**

प्रति,  
व्यवस्थापक,

\_\_\_\_\_

महोदय,

मी/आम्ही \_\_\_\_\_ अर्जदार (नाव नमूद करावे) तुमच्या बँकेत ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते उघडण्यासाठी प्रपत्र भरले आहे.

मी/आम्ही \_\_\_\_\_ /- (नाव नमूद करा) याद्वारे रक्कम रुपये \_\_\_\_\_  
रोखीने/ धनादेश(चेक)/ दर्शनी धनादेश (डी.डी) द्वारे क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी  
सुरवातीला भरावयाची ठेव जमा करत आहे.

**मी/आम्ही खाली माझा/आमचा तपशील नमूद करत आहोत:-**

1. पहिल्या खातेधारकाचे नाव \_\_\_\_\_  
न्यायालयाने नियुक्त केलेले पती/वडील/आईचे नाव किंवा पालक \_\_\_\_\_  
जन्मतारीख \_\_\_\_\_ (अक्षरी) \_\_\_\_\_  
(DD / MM / YYYY)
  2. दुस-या खातेधारकाचे नाव (पती/पत्नीचे नाव नमूद करा) \_\_\_\_\_  
पती/वडील/आईचे नाव \_\_\_\_\_  
जन्मतारीख \_\_\_\_\_ (अक्षरी) \_\_\_\_\_  
(DD / MM / YYYY)
  3. आधार क्रमांक  
(a) पहिला खातेधारक \_\_\_\_\_  
(b) दुसरा खातेधारक \_\_\_\_\_
  4. कायमचा खाते क्रमांक (पॅन)  
(a) पहिला खातेधारक \_\_\_\_\_  
(b) दुसरा खातेधारक \_\_\_\_\_
  5. सध्याचा पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- कायमचा पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

अर्जदाराचे  
छायाचित्र चिकटवा

6. संपर्क करण्यासाठी माहिती नमूद करा:

दूरध्वनी क्रमांक \_\_\_\_\_

भ्रमणध्वनी क्रमांक \_\_\_\_\_

ई- मेल आय.डी \_\_\_\_\_

7. खात्याचा प्रकार - एकल किंवा संयुक्त

8. खातेधाराच्या जन्म प्रमाणपत्राची माहिती \_\_\_\_\_

a) प्रमाणपत्र क्रमांक. \_\_\_\_\_

b) प्रमाणपत्र निर्गमित करण्याची तारीख \_\_\_\_\_

c) प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या अधिका-याचे नाव \_\_\_\_\_

9. इतर ग्राहक ओळख प्रक्रियेच्या (के.वाय.सी) संदर्भातील कागदपत्रे जोडली आहेत.

1. ओळखीचा पुरावा \_\_\_\_\_

2. पत्त्याचा पुरावा \_\_\_\_\_

(ओळख आणि पत्ता पुराव्यासाठी खाली नमूद केलेली कागदपत्रे वैध म्हणून स्विकारली जातील)-

1. पारपत्र 2. वाहन चालवण्याचा परवाना. 3. मतदार ओळखपत्र 4. राज्य सरकारी अधिका-याने स्वाक्षरी केलेले रोजगार हमी योजनेअंतर्गत कामगारांना कामासंदर्भात निर्गमित केलेले कार्ड. 5. राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी कार्यालयाने निर्गमित केलेले नाव आणि पत्ता नमूद केलेले कार्ड.

नमुना स्वाक्षरी:

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

(नाव) \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

(नाव) \_\_\_\_\_

मी घोषित करतो की मी/आम्ही भारताचे रहिवासी नागरिक आहोत आणि भविष्यात आमच्या रहिवास/नागरिकत्वाच्या स्थितीत कोणत्याही बदलाची माहिती अकाउंट ऑफिसला देण्याची हमी देतो.

मी याद्वारे योजनेवर लागू असलेल्या योजनेच्या तरतुदी आणि सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम, 2018 आणि वेळोवेळी त्यात केलेल्या सुधारणांचे पालन करण्याची प्रतिज्ञा करतो.

योजनेअंतर्गत माझ्या/आमच्या इतर खात्यांची माहिती खालीलप्रमाणे आहे:

अ. क्र.	योजनेचे नाव	खाते उघडण्याची तारीख	ठेव रक्कम	ग्राहक ओळख क्रमांक	खाते क्रमांक	पोस्ट ऑफिस/ बँकेचे नाव

प्रथम धारकाची स्वाक्षरी

दुसऱ्या धारकाची स्वाक्षरी

दिनांक: \_\_\_\_\_

### नामनिर्देशन

10. मी \_\_\_\_\_ याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्ती/व्यक्तींना नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझ्या निधनानंतर ज्येष्ठ नागरिक बचत योजने अंतर्गत खात्यामधील देय जमा रक्कम इतर सर्व व्यक्ती वगळता द्यावी.

अ. क्र.	नामनिर्देशित व्यक्तींची नावे आणि नाते	पूर्ण पत्ता (पत्ते)	नामनिर्देशित व्यक्तीचा(व्यक्तींचा) आधार क्रमांक	नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्मदिनांक नमूद करा	हक्काचा वाटा	हक्काचे स्वरूप विश्वस्त किंवा मालक
1.						
2.						
3.						
4.						

वर अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ समोर नमूद केलेल्या नामनिर्देशित व्यक्ती(व्यक्ती) अज्ञान असल्याने मी \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_, यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी \_\_\_\_\_ यांना, यांना नामनिर्देशित व्यक्ती/व्यक्ती) अज्ञान असताना माझे निधन झाल्यास सदर खात्यांतर्गत देय रक्कम स्विकारण्यास नियुक्त करतो.

1. साक्षीदाराची स्वाक्षरी \_\_\_\_\_  
नाव, वय आणि पत्ता \_\_\_\_\_

2. साक्षीदाराची स्वाक्षरी \_\_\_\_\_  
नाव, वय आणि पत्ता \_\_\_\_\_

प्रथम धारकाची स्वाक्षरी

दुसऱ्या धारकाची स्वाक्षरी

ठिकाण: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

### पोस्ट ऑफिस/बँकेच्या वापरासाठी

ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ द्वारे \_\_\_\_\_ च्या नावाने \_\_\_\_\_ रुपये (रुपये \_\_\_\_\_)

प्रारंभिक ठेवीसह खाते उघडण्यात आले आहे. ग्राहक ओळख क्रमांक \_\_\_\_\_.

नामनिर्देशन क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ द्वारे नोंदणीकृत केले आहे.

सक्षम अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का.