

ফর্ম -১

[অনুচ্ছেদ ৩ এবং উপ-অনুচ্ছেদ (৩) দেখুন]
(অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন)

আবেদনকারী ছবি পেস্ট করার জন্য
শাখা ব্যবস্থাপক
ভারতীয় স্টেট ব্যাংক

আবেদনকারীর ছবি পেস্ট করার
জন্য

মহাশয়,

আমি (আবেদনকারী/অভিভাবক) এতদ্বারা আপনার ব্যাংকে
এর নামে সুকল্প্য সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট স্লিমের অধীনে একটি অ্যাকাউন্ট খোলার
জন্য আবেদন করছি, যার আমি অভিভাবক এবং আমি এখানে
নগদ/চেক/ডিভি তারিখের প্রাথমিক সাবস্ক্রিপশন হিসেবে জমা করছি।

আমার বিবরণ নিম্নরূপ :-

১. আমান্তকারীর নাম Name of the Depositor

.....

জন্ম তারিখ/...../..... (দিন/মাস/বছর) (শব্দে)

২. অভিভাবকের নাম

স্বামী/পিতা/মাতার নাম

জন্ম তারিখ/...../..... (দিন/মাস/বছর) (শব্দে)

৩. অভিভাবকের আধার নম্বর

৪. অভিভাবকের স্থায়ী থাতা সংখ্যা (প্যান)

৫. বর্তমান ঠিকানা.....

স্থায়ী ঠিকানা

৬. যোগাযোগের বিবরণ: টেলিফোন নম্বর মোবাইল নম্বর

Email ID.....

৭. অ্যাকাউন্টের প্রকার অপ্রাপ্তবয়স্ক

৮. (*) আমান্তকারীর জন্ম সনদের বিবরণ

ক) সার্টিফিকেট নম্বর

খ) ইস্যুর তারিখ

গ) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ

৯. অন্যান্য KYC নথির বিবরণ সংযুক্ত

১. পরিচয়পত্রের প্রমাণপত্র

২. ঠিকানার প্রমাণপত্র

(পরিচয়পত্র এবং ঠিকানা প্রমাণের জন্য নিম্নলিখিত নথিগুলি বৈধ নথি হিসাবে গৃহীত হয়: ১. পাসপোর্ট ২. ড্রাইভিং লাইসেন্স

৩. ভোটার পরিচয়পত্র ৪. রাজ্য সরকারের কর্মকর্তার স্বাক্ষরিত NREGA কর্তৃক প্রদত্ত জব কার্ড

৫. নাম এবং ঠিকানার বিবরণ সম্পর্কিত জাতীয় জনসংখ্যা নিবন্ধক কর্তৃক প্রদত্ত চিঠি)

১০. অ্যাকাউন্ট অপারেশন হবে :-

(ক) আমানতকারী প্রাপ্তবয়স্ক না হওয়া পর্যন্ত অভিভাবক কর্তৃক।

(খ) প্রাপ্তবয়স্ক অর্জনের পর আমানতকারী নিজেই,

১১. নমুনা স্বাক্ষর

1.....2.....3.....

(নাম).....

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি দেশের কোনও পোস্ট অফিস/ব্যাঙ্কে ক্রমিক নম্বর ১-এ উল্লিখিত আমানতকারীর নামে সুকল্প্য সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট খুলিনি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমি এবং আমানতকারী উভয়ই ভারতের বাসিন্দা নাগরিক এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাস/নাগরিকত্বের অবস্থার কোনও পরিবর্তন হলে অ্যাকাউন্ট অফিসকে অবহিত করার অঙ্গীকার করছি।

আমি এতদ্বারা স্কিমের বিধানাবলী এবং সরকারি সংস্থার প্রচার বিধিমালা, ২০১৮ এবং সময়ে সময়ে জারি করা সংশোধনীগুলি মেনে চলার অঙ্গীকার করছি।

তারিখ:.....

অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বুড়ো আনুগ্নের ছাপ

মনোনয়ন

আমিএতদ্বারা নীচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদের আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে অন্য সকল ব্যক্তি বাদে আমার মৃত্যুর সময়(স্কিমের নাম) এ আমার জমা থাকা অর্থ প্রদেয় হবে।

ক্রমিক সংখ্যা.	মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা (গুলি)	মনোনীতদের আধার নম্বর (প্রিচ্ছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	এনটাইটেলমেন্টের ভাগ	এনটাইটেলমেন্টের প্রকৃতি ট্রাস্ট বা মালিক
1						
2						
3						
4						

যেহেতু উল্লিখিত ক্রমিক নং(গুলি)-এর মনোনীত (গুলি) নাবালক, তাই আমি
শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী..... ছেলে / মেয়ে / স্ত্রী
.....ঠিকানাকে মনোনীত
(গুলি) নাবালক থাকাকালীন আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণের জন্য নিযুক্ত করছি।

১. সাক্ষীর স্বাক্ষর.....

নাম ও ঠিকানা.....

২. সাক্ষীর স্বাক্ষর

নাম ও ঠিকানা.....

.....

অ্যাকাউন্টধারীর স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ

স্থান:

তারিখ:

ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি তারিখ নামে খোলা

হয়েছে, যার অ্যাকাউন্ট নম্বর _____, _____ তারিখ

প্রাথমিকভাবে টাকা জমা দেওয়া হয়েছে।

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর.....

..... তারিখ নম্বরের মাধ্যমে মনোনয়ন নিবন্ধিত হয়েছে

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলনোহর।

ફર્મ - ૨

[অনুচ্ছেদ ৭-এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন]
(অ্যাকাউন্ট অকাল বক্সের জন্য আবেদন)

ପ୍ରତି,
ବ୍ୟବସ୍ଥାପକ

ମହାଶୟ,

১. আমি আমার অ্যাকাউন্ট নম্বর _____, যার ব্যালেন্স _____ (মাত্র টাকা
_____) অকালপূর্বে বঙ্গ করে দিতে চাই এবং আপনাকে নিম্ন বিবরণ অনুসারে প্রযোজ
জরিমানা কেটে নেওয়ার পরে অর্থ প্রদানের জন্য অনরোধ করছি:-

অনুগ্রহ করে আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____-তে (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম) টাকা জমা দিন। অথবা অনুগ্রহ করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেমি চেক ইস্যু করুন অথবা

ନଗଦେ ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ କରୁଣ (ଯଦି ପରିମାଣ ଅନୁମୋଦିତ ସୀମାର ନିଚେ ହୁଁ ତବେ ପ୍ରୟୋଜନ)

৩. আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে মেয়াদপূর্তির আগে অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করার যে বিধানগুলির অধীনে অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করা যেতে পারে তা মেনে চলা হয়েছে। প্রযোজ্য প্রযোজনীয় নথিপত্র নিম্নরূপ সংযুক্ত করা হল:-

1.

2.

* প্রত্যয়িত যে, যে পরিমাণ অর্থ উত্তোলন/ধ্বনি গ্রহণের জন্য প্রয়োজন তা
..... যারা জীবিত এবং এখনও নাবালক, তাদের ব্যবহারের জন্য প্রয়োজনীয়।

তারিখ :- _____

আমানতকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ

(ଆମାନତକାରୀର ବୁଡ଼ୋ ଆଞ୍ଜୁଲେର ଛାପ ଅୟାକୁଟିଟ୍ସ ଅଫିସେର ପରିଚିତ କୋନ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିର ଦ୍ୱାରା ସତ୍ୟାଯିତ କରା ଉଚିତ ।)

(অফিস ব্যবহাবের জন্য)

পেমেন্টের বিবরণ

অ্যাকাউন্টে যোগ্য ব্যালেন্স:

জরিমানার পরিমাণ কম করে : _____

মোট পরিশেধযোগ্য পরিমাণ : _____ (সংখ্যায়) (শব্দে) _____

ତାରିଖ ସ୍ଟ୍ୟାମ୍ପ.....

ଶାଥା ବ୍ୟବସ୍ଥାପକେର ସ୍ଵାକ୍ଷର

ଖଣ୍ଡମୁଦ୍ରି

(আমানতকারী দ্বারা পূরণ করতে হবে)

ଗୃହିତ ଟ. _____ (ସଂଖ୍ୟାନ୍ତ) _____ (ଶବ୍ଦ) _____

ନଗଦ/ଚେକ/ଡିପ୍ଟି ନସ୍ତର ସହ ମାଧ୍ୟମେ ତାରିଖ ଅୟାକାଉଁନ୍ଟ ନସ୍ତରେ

ନଗଦ/ଚେକ/ଡିଡି ନସ୍ତର ସହ ମାଧ୍ୟମେ ତାରିଖ ଅୟକାଉଣ୍ଟ ନସ୍ତରେ

ନଗଦ/ଚେକ/ଡିଡି ନସ୍ତର ସହ ମାଧ୍ୟମେ ତାରିଖ ଅୟକାଉଣ୍ଟ ନସ୍ତରେ

卷之三

অ্যাকাউন্টধারীর স্বাক্ষর/ বড়ো আঙুলের ছাপ

ফর্ম - ৩
[অনুচ্ছেদ ৪-এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন
(উত্তোলন আবেদন)

প্রতি,
ব্যবস্থাপক

মহাশয়,

আমি (আমান্তকারী/অভিভাবক) নিম্ন বিবরণ
অনুসূরে আমার অ্যাকাউন্ট থেকে টাকা তোলার জন্য আবেদন করছি।:-

অ্যাকাউন্ট নম্বর:

প্রযোজ্য উত্তোলনের পরিমাণ.....

* প্রত্যয়িত, যে পরিমাণ অর্থ উত্তোলন করতে চাওয়া হচ্ছে তা
যারা জীবিত এবং এখনও একজন নাবালক, তাদের ব্যবহারের জন্য প্রযোজনীয়।

২. অনুগ্রহ করে উত্তোলনের পরিমাণ আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ তে জমা করুন,
যেখানে _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম) অবস্থিত। অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেসি চেক ইস্যু করুন অথবা

অনুগ্রহ করে নগদে অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ নগদ অর্থ প্রদানের অনুমোদিত সীমার কম হয় তবে প্রযোজ্য)।

৩. আমি প্রত্যয়ন করছি যে প্রত্যাহার মন্ত্রুর জন্য প্রকল্পের অধীনে প্রযোজ্য সমস্ত শর্তাবলী মেনে চলা হয়েছে।

প্রযোজ্য প্রযোজনীয় নথিপত্র নিম্নরূপ সংযুক্ত করা হল।:-

১.

২.

Date: - _____ আমান্তকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ
_____ দ্বারা প্রত্যয়িত (আঙুলের ছাপের ক্ষেত্রে প্রত্যয়ন প্রযোজ্য)

অফিস ব্যবহারের জন্য

পেমেন্টের বিবরণ

অ্যাকাউন্টে উপলব্ধ পরিমাণ ₹. _____

প্রাথমিক সাবস্ক্রিপশনের তারিখ _____

শেষবার টাকা তোলার অনুমতি দেওয়ার তারিখ _____

উত্তোলনের জন্য মন্ত্রুর মোট পরিমাণ ₹. _____ (সংখ্যায়)

(শব্দে) _____

তারিখ স্ট্যাম্প.....

পোস্টমাস্টার/ম্যানেজার এর স্বাক্ষর

ঋণমুক্তি

(আমান্তকারী দ্বারা পূরণ করতে হবে)

গৃহীত ₹. _____ (সংখ্যায়) _____ (শব্দে)

নগদ/চেক/ডিডি নম্বর সহমাধ্যমে তারিখ অ্যাকাউন্ট নম্বরে ট্রান্সফার।

তারিখ:

অ্যাকাউন্টধারীর স্বাক্ষর/ বুড়ো আঙুলের ছাপ

**ফর্ম - ৪ [অনুচ্ছেদ ৯ এর উপ-অনুচ্ছেদ (৩) দেখুন]
(অ্যাকাউন্ট বক্সের জন্য আবেদন)**

ব্যাংকের নাম _____
অ্যাকাউন্ট নম্বর _____

তারিখ _____

১. আমি এতদ্বারা পাসবই/আমান্তের রসিদ বই জমা দিচ্ছি এবং উল্লিখিত অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করার জন্য আবেদন করছি।
২. অনুগ্রহ করে আমার পরিপক্ষ অ্যাকাউন্টে থাকা যোগ্য ব্যালেন্সের পরিমাণ আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ তে জমা করুন (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম)।

অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক ইস্যু করুন

অথবা

অনুগ্রহ করে নগদে অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে হয় তবে প্রযোজ্য)।

*প্রত্যয়িত যে, যে পরিমাণ অর্থ উত্তোলন/খণ্ড গ্রহণের জন্য প্রযোজন তা
..... যারা জীবিত এবং এখনও নাবালক, তাদের ব্যবহারের জন্য
প্রযোজনীয়।

আমান্তকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ
(অ্যাকাউন্টস অফিসের পরিচিত ব্যক্তির দ্বারা বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ সত্যায়িত করতে হবে)

পেমেন্ট অর্ডার

(শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য)

তারিখ

পেমেন্ট বিবরণ

মূল পরিমাণ ₹. _____

(+) বকেয়া সুদ ₹. _____

(-) অতিরিক্ত সুদ আদায় ₹. _____

ছাড়, যদি থাকে ₹ _____

মোট বকেয়া পরিমাণ ₹ _____

পেমেন্ট ₹. _____ (সংখ্যায়) _____ (শব্দে)

তারিখ

পোস্টমাস্টার/ম্যানেজার এর স্বাক্ষর

খণ্ডমুক্তি

(আমান্তকারী দ্বারা পূরণ করতে হবে)

গ্রহীত ₹. _____ (সংখ্যায়) _____ (শব্দে)

নগদ/চেক/ডিডি নম্বর সহ মাধ্যমে তারিখ অ্যাকাউন্ট নম্বরে ট্রান্সফার।

তারিখ:

অ্যাকাউন্টধারীর স্বাক্ষর/বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ