

CIF NO: [REDACTED]

A/C NO: [REDACTED]



ফর্ম/FORM- 1

[দেখুন উপ অনুচ্ছেদ (১) এর অনুচ্ছেদ ৪]

১৯৬৮ সালের পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড স্কিম এর অধীনে একটি
পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন

ফর্ম প্রতি
প্রধান / শাখা ব্যবস্থাপক
স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

সাম্প্রতিক পাসপোর্ট
আকারের রঙিন
ফটোগ্রাফ পেস্ট
করুন। Paste Recent
Passport Size
Colour Photograph.

প্যান PAN:

আমি, , আমার নামে / কুমার / কুমারীর নামে (যার অভিভাবক আমি)
পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড স্কিম ১৯৬৮-এর অধীনে একটি অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন করছি এবং নগদ /
চেকের মাধ্যমে ₹ (টাকা মাত্র) প্রাথমিক জমা হিসাবে জমা দিচ্ছি।

আমি, , এই মর্মে আমার নামে / কুমার / কুমারী -এর
নামে, যার আমি অভিভাবক, পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড (PPF) স্কিম, ১৯৬৮-এর অধীনে একটি খাতা খোলার জন্য
আবেদন করছি এবং প্রারম্ভিক জমা হিসাবে নগদ / চেকের মাধ্যমে ₹ (মোট
..... টাকা মাত্র) জমা দিচ্ছি।

গ্রাহক/অভিভাবকের স্থায়ী ঠিকানা _____

আমি পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড স্কিম, ১৯৬৮-এর বিধান এবং সময়ে সময়ে জারি হওয়া সংশোধনীগুলি
মেনে চলতে সম্মত আছি।

নিজের / নাবালকের নামে অ্যাকাউন্ট:

নাবালকের জন্ম তারিখ: / / আবেদনকারীর নাবালকের সাথে সম্পর্ক, যদি থাকে:

- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি অন্য কোনও পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট পরিচালনা করছি না।
- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি অন্য কোনও পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট পরিচালনা করছি না, শুধুমাত্র একজন নাবালক বা হিন্দু অবিভক্ত পরিবার বা ব্যক্তি সমিতির পক্ষে অ্যাকাউন্ট ছাড়া।
- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমার দ্বারা পূর্বে খোলা অন্যান্য পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্টের বিবরণ নিম্নরূপ:-

ক্রমি ক সংখ্যা	বিবরণ	ব্যাংক / ডাকঘরের নাম / ঠিকানা এবং অ্যাকাউন্ট নম্বর।
1	নিজের অ্যাকাউন্ট	
2	যে নাবালক(গণ)-এর আম অভিভাবক, তার(দের) নামে	
3	যৌথ পরিবার (HUF) খাতা	
4	ব্যক্তি সমিতির নামে	

(i) আমি আরও ঘোষণা করছি যে, কেন্দ্রীয় সরকার কর্তৃক সময় সময়ে নির্ধারিত জমার সর্বোচ্চ সীমা আমি যথাযথভাবে মেনে চলব। বর্তমানে প্রতি আর্থিক বছরে প্রতিটি প্রকারের পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড (PPF) খাতায় সর্বোচ্চ ₹1,50,000/- পর্যন্ত জমা রাখা যায়, এবং আমি এই বিধান অনুসরণ করব।

ক. নিজস্ব ব্যক্তিগত খাতা এবং যে নাবালক(গণ)-এর আমি অভিভাবক, তাদের পক্ষ থেকে খোলা খাতা(গুলি)।

খ. হিন্দু অবিভক্ত পরিবার (HUF) খাতা

গ. গোয়া রাজ্য এবং দাদরা ও নগর হাভেলি ও দমন ও দিউ কেন্দ্রশাসিত অঞ্চলে প্রযোজ্য ব্যক্তিবর্গের সংঘের
খাতা।

যদি কোনো সময় উক্ত ঘোষণাটি অসত্য বা ভুল প্রমাণিত হয়, তবে নির্ধারিত সীমার অতিরিক্ত জমার পরিমাণের ওপর আমার/গ্রাহকের কোনো সুদ প্রাপ্ত হবে না।

তারিখ: _____/_____/20_____

গ্রাহক / অভিভাবকের স্বাক্ষর
অথবা বুড়ো আঙুল দিয়া
চাপা

(অতিরিক্ত নমুনা স্বাক্ষর)

দ্রষ্টব্য: যা প্রযোজ্য নয়, তা বাদ দিন।

শাখা ব্যবহারের জন্য

পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড (PPF) এর অধীনে ₹_____/- জমা দিয়ে _____/_____ /20 তারিখে খাতাটি খোলা
হয়েছে।

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

অ্যাকাউন্ট নম্বর:

--	--	--

পাসবুক নম্বর :

জারি করা হয়েছে

তারিখ: _____/_____/20_____

শাখা / পরিষেবা ব্যবস্থাপক

ফর্ম-২

[অনুচ্ছেদ ৮ এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) এবং অনুচ্ছেদ ১০ দেখুন]
(খণ্ড/উত্তোলনের জন্য আবেদন)

প্রতি,
শাখা ব্যবস্থাপক
স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

স্বাক্ষর,

আমি (অ্যাকাউন্টধারক / অভিভাবক) নিচে প্রদত্ত বিবরণ অনুযায়ী
আমার অ্যাকাউন্ট থেকে খণ্ড / উত্তোলনের জন্য আবেদন করছি:-

অ্যাকাউন্ট নম্বর:

প্রযোজ্য খণ্ড/প্রত্যাহারের পরিমাণ.....

* প্রত্যয়িত করা যাচ্ছে যে উত্তোলনের জন্য / খণ্ড গ্রহণের জন্য যে অর্থ প্রয়োজন, তা

.....-এর ব্যবহারের জন্যই প্রযোজন, যিনি জীবিত এবং এখনও অপ্রাপ্তবয়স্ক।

2. অনুগ্রহ করে খণ্ড/উত্তোলনের পরিমাণ আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের
নাম) এ জমা দিন।

অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক ইস্যু করুন।

অথবা

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

3. আমি প্রত্যয়ন করছি যে খণ্ড/প্রত্যাহার মণ্ডিলের জন্য প্রকল্পের অধীনে প্রযোজ্য সমস্ত বিধান মেনে চলা হয়েছে।
প্রযোজ্য প্রয়োজনীয় নথিপত্র নিম্নরূপ সংযুক্ত করা হল:-

1.

2.

তারিখ: - _____
দ্বারা সত্যায়িত

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ
(আঙুলের ছাপের ক্ষেত্রে প্রমাণীকরণ প্রযোজ্য)

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য পেমেন্টের বিবরণ

অ্যাকাউন্টে উপলব্ধ পরিমাণ টাকা ,

প্রাথমিক সাবস্ক্রিপশনের তারিখ _____

শেষবার খণ্ড তোলার তারিখ/খণ্ড মণ্ডিলের করা হয়েছিল _____

উত্তোলন/খণ্ডের জন্য মণ্ডিলের করা মোট পরিমাণ টাকা _____ (অঙ্কে)

(কথায়) _____

তারিখ স্ট্যাম্প শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

প্রাপ্তিসূচক রসিদ
(অ্যাকাউন্টধারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

টাকা পেয়েছেন _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়) নগদ /চেক/ডিডি নম্বরের মাধ্যমে

যার তারিখ / অ্যাকাউন্ট নম্বরে স্থানান্তরের মাধ্যমে

তারিখ

অ্যাকাউন্টধারীর স্বাক্ষর/ বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

ফর্ম - ৩ [অনুচ্ছেদ ১১-এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন]
(অ্যাকাউন্ট বন্ধের জন্য আবেদন)

শাখার নাম _____ তারিখ _____

অ্যাকাউন্ট নম্বর _____

১.আমি এই মর্মে আমার পাসবই / আমানত রসিদ দাখিল করছি এবং _____ তারিখে পরিপন্থ হওয়া
উপরে উল্লিখিত আমার খাতাটি বন্ধ করার জন্য আবেদন করছি।

২.অনুগ্রহ করে আমার পরিপন্থ খাতায় অবশিষ্ট প্রাপ্য টাকার পরিমাণটি সেভিংস ব্যাংক(SB) খাতা নং _____ -
এ জমা করুন, যা _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম)-এ রাখিত আছে।

অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক ইস্যু করুন।

অথবা

অনুগ্রহ করে নগদ অর্থে প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার মধ্যে থাকে)।

* প্রত্যয়িত করা যাচ্ছে যে উত্তোলনের জন্য / খণ্ড গ্রহণের জন্য যে অর্থ প্রয়োজন, তা.....-এর ব্যবহারের জন্য প্রয়োজন, যিনি জীবিত এবং এখনও
অপ্রাপ্তবয়স্ক।

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুল ছাপ
(অ্যাকাউন্টস অফিসের পরিচিত কোনও ব্যক্তির দ্বারা আঙুলের ছাপ সত্যায়িত করতে হবে)

পেমেন্ট অর্ডার

(শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য)

পেমেন্টের বিস্তারিত

তারিখ.....

মূল পরিমাণ টাকা _____

(+) সুদ বকেয়া টাকা _____

(-) অতিরিক্ত সুদের আদায় টাকা _____

যদি কোন ছাড় থাকে তাহলে টাকা _____

মোট বকেয়া টাকা _____

টাকা _____ (অক্ষে) _____

(কথায়)

তারিখ

শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

প্রাপ্তি সূচক রসিদ

(আমানতকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

টাকা পেয়েছেন . _____ (অক্ষে) _____ (কথায়)

নগদ/চেক/ডিডি নম্বরের মাধ্যমে তারিখ...../অ্যাকাউন্ট নম্বরে
স্থানান্তরের মাধ্যমে

তারিখ:

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ

ফর্ম - ৪

[অনুচ্ছেদ ১২ এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন] (অ্যাকাউন্ট
সম্প্রসারণের জন্য আবেদন)

প্রতি,
শাখা ব্যবস্থাপক
স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

.....
মহোদয়,

- আমার পিপিএফ অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ তারিখে মেয়াদোত্তীর্ণ হয়েছে।
- আমি আমার পিপিএফ অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ এর মেয়াদ আরও পাঁচ বছরের জন্য বাড়ানোর অনুরোধ করছি।
- আমি সময়ে সময়ে সংশোধিত উক্ত ক্ষিমের অধীনে বর্ধিত মেয়াদকালে খাতার জন্য প্রযোজ্য সকল শর্তাবলি বুঝেছি এবং সেগুলি যথাযথভাবে মেনে চলব।

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, পাঁচ বছরের ব্লক পিরিয়ড শুরু হওয়ার সময় আমি এবং নাবালক (যদি নাবালক খাতার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হয়) উভয়েই ভারতের আবাসিক নাগরিক হিসেবে রয়েছি।

তারিখ:

স্থান:

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর

(নাম এবং ঠিকানা)

হিসাবরক্ষণ অফিস ব্যবহারের জন্য

খাতা নং , যা তারিখে (মোট
..... টাকায়) জমা দিয়ে খোলা হয়েছিল এবং তারিখে পরিপন্থ হয়েছে,
উক্ত খাতাটি প্রকল্পের বিধি নং অনুসারে থেকে পর্যন্ত _____
বছর মেয়াদের জন্য বর্ধিত করা হয়েছে।

রেকর্ড এবং পাসবই/আমানতের রাসিদ/হিসাবের বিবরণীতে প্রয়োজনীয় নথিভুক্তি করা হয়েছে।

তারিখ:

শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

সীল

স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

কাউন্টারফয়েল (১)

গ্রাহকের কপি

পাবলিক প্রোভিডেন্ট ফান্ড স্কিম, ১৯৬৮

স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

(হিসাব অফিসের নাম)

তারিখ -----

অ্যাকাউন্ট

নম্বর.....

গ্রাহকের নাম

জমাকৃত পরিমাণ (নগদ/চেক) ₹

সারক্ষিপশন

খণ্ড পরিশোধ :

খণ্ডের সুদ :

ফি: -----

মোট: -----

কপি

(কথায়)

আমান্ত অফিসের জন্য

পরিসংখ্যানে পরিমাণ

চালান নং।

জমা অফিসারের তারিখ স্ট্যাম্প

ক্যাশিয়ার

ক্যাশ অফিসার/ অ্যাকাউন্ট অফিসার

স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

ফর্ম বি

(অনুচ্ছেদ ৪ এর উপ-অনুচ্ছেদ (৩) দেখুন)

পাবলিক প্রোভিডেন্ট ফান্ড স্কিম, ১৯৬৮

সরকারি অ্যাকাউন্টে টাকা জমা দেওয়ার জন্য চালান

কাগজের টোকেন নম্বর-----

স্টেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

অ্যাকাউন্ট নম্বর তারিখ -----

গ্রাহকের

নাম.....

ঠিকানা

পরিমাণ	পরিমাণ (চিঠে)	সরকার প্রধান অ্যাকাউন্টান্ট
নগদ	₹	
১০০০ এক্স		সারক্ষিপশন
৫০০ এক্স		খণ্ড পরিশোধ
১০০ এক্স		খণ্ডের সুদ
৫০ এক্স		ফি
২০ এক্স		
১০ এক্স		
৫ এক্স		
চেক/খসড়া/ডাক অর্ডার		
মোট		মোট

যে ব্যাংক / পোস্ট অফিস থেকে ড্র করা হয়েছে

নম্বর-----

টাকা (শব্দে).....

চালান নম্বর ক্রেতেল ক্লার্ক লেখক

(আমান্তকারীর স্বাক্ষর)

ক্যাশিয়ার

ক্যাশ অফিসার / অ্যাকাউন্ট অফিসার

দ্রষ্টব্য: (১) চেক/খসড়াটি অ্যাকাউন্ট অফিসের অনুকূলে থাকা উচিত। দ্রুত এবং যথাযথ সময়ে নিশ্চিত করার জন্য পিপিএফ অ্যাকাউন্ট নম্বরটি বন্ধনীতে নির্দেশিত হওয়া উচিত।

(২) চেক/ড্রাইট/পোস্টাল অর্ডারের মাধ্যমে জমা দেওয়ার ক্ষেত্রে, চালানের কাউন্টারফয়েলগুলি আমান্তকারীর কাছে ফেরত দেওয়া হবে, যখন অর্থ আদায় হবে।

পিপিএফ ফর্ম-ই

পাবলিক প্রেভিডেন্ট ফান্ড স্কিম ১৯৬৮ এর অধীনে মনোনয়নের ফর্ম

সেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া

শাখা
প্রতি,
শাখা ব্যবস্থাপক,
সেট ব্যাংক অফ ইণ্ডিয়া
.....

আমি..... নীচে
উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদের আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে অন্য সকল ব্যক্তি বাদে আমার মৃত্যুর সময়
পাবলিক প্রেভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট নং এ জমা থাকা অর্থ প্রদেয় হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি)	পূর্ণ ঠিকানা(গুলি)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ
.....

যেহেতু উপরে উল্লিখিত ক্রমিক নং (গুলি) এর মনোনীত (গুলি) নাবালক (গুলি),
তাই আমি শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী ঠিকানা

সাক্ষীর স্বাক্ষর:

নাম এবং ঠিকানা:

তারিখ:

সাক্ষীর স্বাক্ষর:

নাম এবং ঠিকানা:

তারিখ:

গ্রাহকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

অ্যাকাউন্টস অফিসের ব্যবহারের জন্য

উপরোক্ত মনোনয়নটি তারিখে নিবন্ধিত হয়েছে এবং পাস বইতে এন্ট্রি করা হয়েছে।

তারিখ

প্রযোজ্য না হলে মুছে ফেলুন

হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তার স্বাক্ষর