फॉर्म एसएसए -1

‘सुकन्या समृद्धि खाता’ के तहत खाता खोलने के लिए आवेदनपत्र

सेवा में,

पोस्टमास्टर/प्रबंधक

…………………………..

…………………………..

श्रीमान,

मैं ……………………… (माता-पिता/अभिभावक का नाम) एतद्द्वारा ‘सुकन्या समृद्धि खाता’ योजना ................ के तहत खाता खोलने के लिए कुमारी……………………………………………………….. के नाम पर आवेदन करता हूँ, जिसका मैं अभिभावक हूं और इसके साथ आरंभिक सदस्यता के रूप में रु. …………… (रुपये…………………..॥) नकद/ चेक/ डीडी संख्या ........... दिनांक............ के माध्यम से जमा करता हूँ।

1. खाताधारक का नाम (बालिका) कु. ………………………....

2. पुत्री (पिता/माता का नाम) ……………………………....

3. जन्म तिथि …………………………........

 (दिन/माह/वर्ष)

 (शब्दों में) ……………………….........

4. जन्म प्रमाण पत्र का विवरण ………………………….........

 (कृपया प्रतिलिपि संलग्न करें)

 ए) प्रमाण पत्र संख्या …………………………........

 बी) जारी करने की तिथि …………………………....

 ग) जारी करने वाला प्राधिकारी …………………………..

5. माता-पिता/ अभिभावक का नाम ……………………………

 (अवयस्क बालिका की ओर से खाते का संचालन)

6. माता-पिता/ अभिभावक का पहचान पत्र का विवरण:

 (कृपया प्रतिलिपि संलग्न करें)

 ए) प्रमाण पत्र संख्या …………………………..

 बी) जारी करने की तिथि …………………………..

 सी) जारी करने वाला प्राधिकारी …………………………………..

7. पता (वर्तमान) …………………………………......

 ............................................

 (स्थायी) ........………………………………...

 .............................................

8. संलग्न अन्य केवाईसी दस्तावेजों का विवरण …………………………

 ……………………………

मैं एतद्द्वारा 'सुकन्या समृद्धि खाता' के प्रावधानों/ नियमों और उसमें समय-समय पर जारी होने वाले संशोधनों का पालन करने का वचन देता हूँ।

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने इस योजना के तहत ………………………….. (बालिका का नाम) के नाम पर किसी अन्य डाकघर या बैंक में कोई अन्य खाता नहीं खोला हूँ और न ही कोई खाता संचालित कर रहा हूँ।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

अतिरिक्त नमूना हस्ताक्षर

डाकघर/ बैंक के उपयोग के लिए

'सुकन्या समृद्धि खाता' योजना के तहत कु....................... के नाम से .............को एवं .......... रूपयों से खाता खोला गया है।

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर