

ನಮೂನೆ-1

ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಜಿ.

ಗೆ.
ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್ / ಮ್ಯಾನೇಜರ್,
.....
.....

ಅರ್ಜಿದಾರ/ರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಅಂಟಿಸಿ

ಮಾನ್ಯರೇ,

ನಾನು (ಅರ್ಜಿದಾರ/ರು) ನಿಮ್ಮ ಪೋಸ್ಟ್ ಆಫೀಸ್ / ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ
..... ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ (ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

ಇದರೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಠೇವಣಿಗಾಗಿ ರೂ.....(ರೂಪಾಯಿಗಳು.....) ನಗದು, ಚೆಕ್, ಡಿಡಿ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನನ್ನ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

1. ಠೇವಣಿದಾರರ ಹೆಸರು :

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ: (ಡಿಡಿ/ಎಂಎಂ/ವೈವೈ)

(ಶಬ್ದಗಳಲ್ಲಿ).....

2. ಪೋಷಕರು / ಪತಿ / ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ: (ಡಿಡಿ/ಎಂಎಂ/ವೈವೈ)

(ಶಬ್ದಗಳಲ್ಲಿ).....

3. ಪೋಷಕರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

4. ಪೋಷಕರ ಶಾಶ್ವತ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ (ಪ್ಯಾನ)

5. ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ

.....
ಶಾಶ್ವತವಿಳಾಸ:

6. ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು

ಟೆಲಿಫೋನ ನಂ.....

ಮೊಬೈಲ ನಂ:.....

ಇಮೇಲ್‌ಐಡಿ:.....

7. ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ

ಚಿಕ್ಕವ/ಳು

8. (*)ರೇವಣಿದಾರರ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮಾಹಿತಿ:

ಅ) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಆ) ನೀಡಿದ ದಿನಾಕ :

ಇ) ನೀಡಿರುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ:

9. ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಗಳ ಮಾಹಿತಿ: 1. ಗುರುತಿನ ದಾಖಲೆ:

.....

2. ವಿಳಾಸದ ದಾಖಲೆ:

(ಈ ಕೆಳಗಿನ ದಾಖಲೆಗಳು ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ, ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಗಳಾಗಿ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳೆಂದು ಸ್ವೀಕರಿಸಲ್ಪಡುತ್ತವೆ. 1. ಪಾಸಪೋರ್ಟ್, 2. ಚಾಲನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ. 3) ಮತದಾರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, 4. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಎನ್ ಆರ್ ಇ. ಜಿ ಎ ದಿಂದ ನೀಡಿದ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್. 5, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ರಜಿಸ್ಟ್ರಾರದಿಂದ ನೀಡಿದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಮಾಹಿತಿಯ ಪತ್ರ)

.ಖಾತೆಯ ಚಾಲನೆ ಈ ರೀತಿ ಇರುತ್ತದೆ:

ಅ) ರೇವಣಿದಾರರು ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗುವವರೆಗೆ ಪೋಷಕರಿಂದ

ಆ) ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೆ ರೇವಣಿದಾರರಿಂದ.

1. ಮಾದರಿ ಸಹಿಗಳು

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

(ಹೆಸರು).....

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 1ರಲ್ಲಿ ಸಮೂಹಿಸಿದ ರೇವಣಿದಾರರ ಹೆಸರಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಪೋಸ್ಟ್ ಆಫೀಸ್ / ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ ತೆರೆದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಧೃಡೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಅಲ್ಲದೇ ನಾನು ಮತ್ತು ರೇವಣಿದಾರ ಇಬ್ಬರೂ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದೇವೆ. ಮತ್ತು ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ವಾಸಸ್ಥಳ / ನಾಗರಿಕತೆಯ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ಬದಲಾವಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ತೆರೆದ ಕಛೇರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತೇವೆಂದು ಸಹ ಈ ಮೂಲಕ ಧೃಡೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಯೋಜನೆ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ಉಳಿತಾಯ ಪ್ರಚಾರ ನಿಯಮಗಳು 2018 ಮತ್ತು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಅವುಗಳಿಗಾಗಿ ಹೊರಡಿಸಲ್ಪಡುವ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಬದ್ಧನಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ದಿನಾಂಕ:

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ

17. ನಾನುಕೆಳಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳಿಗೆ) ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.
ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ(ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು) ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿನ ಮೊತ್ತವನ್ನು
ಇವರಿಗೆ ಪಾವತಿಸಬೇಕು.

ಕ್ರಮ ಸಂ ಖ್ಯೆ	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ ರ ಹೆಸರು (ಗಳು) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿ ತರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಐಚ್ಛಿಕ)	ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಅರ್ಹತೆ ಯ ಪಾಲು	ಅರ್ಹತೆಯ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕ ರು
1						
2						
3						
4						

ಮೇಲೆ ತೋರಿಸಿದ ಸರಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳ) ನಲ್ಲಿರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ
ರಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾನು ಶ್ರೀ /ಶ್ರೀಮತಿ / ಕುಮಾರಿ.....

.....ವಿಳಾಸ.....

... ಅವರನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮೇಲಿನ ಖಾತೆಯ
ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಿಸುತ್ತೇನೆ.

1. ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ..... ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

2. ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ..... ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ.....

ಸ್ಥಳ:

ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ದಿನಾಂಕ:

ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಕೆಗಾಗಿ

.....ರೂ.ಗಳ ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿಯೊಂದಿಗೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ
ದಿನಾಂಕದೊಂದಿಗೆಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ

ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ.....

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಸಂಖ್ಯೆ.....ದಿನಾಂಕ ಮೂಲಕ

ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ

ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ.