

ফর্ম - ১

[অনুচ্ছেদ ৩-এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন]
(একটি PPF খোলার জন্য আবেদন)প্রতি
পোস্টমাস্টার/প্রবন্ধক.....
.....

মহাশয়/মহাশয়া,

আমি (খাতা ধারক/অভিভাবক) পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ডের অধীনে একটি একাউন্ট খোলার জন্য আবেদন করছি।

আমি সঙ্গে রুপি...../-

(রুপি.....)নগদ/চেক/ডিডি হিসাবে

নং..... তারিখ..... প্রাথমিক আমানত হিসাবে জমা দিচ্ছি। আমার বিবরণী নিম্নরূপঃ

১. অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম

স্বামী/পিতা/মাতার নাম

জন্মতারিখ(দিন / মাস / বছর)

(কথায়).....

অথবা

২. নাবালক অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম

পিতা/মাতা/অভিভাবকের নাম.....

জন্মতারিখ(দিন / মাস / বছর)

(কথায়).....

৩. অ্যাকাউন্ট ধারকের/অভিভাবকের আধার নম্বর

.....

৪. অ্যাকাউন্ট ধারকের/অভিভাবকের স্থায়ী হিসাব নম্বর (প্যান)

.....

৫. বর্তমান ঠিকানা:-

.....

স্থায়ী ঠিকানা:-

.....

.....

.....

৬. যোগাযোগের বিবরণ:-

টেলিফোন নম্বর

মোবাইল নম্বর

ইমেইল আইডি

৭. হিসাবের ধরণ:

(একক অথবা অভিভাবকের মাধ্যমে - নাবালক, মানসিকভাবে অক্ষম, অন্ধ বা ভিন্নভাবে সক্ষম ব্যক্তির জন্য অনুমোদিত ব্যক্তির মাধ্যমে।)

৮. (*) জন্মতারিখের প্রমাণের বিবরণ:

(নাবালক হিসাবের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

d) সনদ নম্বর:

e) ইস্যুর তারিখ:

f) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ:

৯. (*) অভিভাবকের নাম (প্রাকৃতিক/আইনি):

(যদি একাউন্টটি কোনো নাবালক/মানসিকভাবে অক্ষম ব্যক্তির পক্ষে খোলা হয়)

১০. সংযুক্ত অন্যান্য কেওয়াইসি নথিপত্রের বিবরণ:

১. পরিচয় প্রমাণ:

২. ঠিকানার প্রমাণ:

১১. নিম্নলিখিত নথিপত্রগুলো পরিচয় এবং ঠিকানার প্রমাণ হিসেবে বৈধ হিসেবে গৃহীত হবে:

১. পাসপোর্ট

২. ড্রাইভিং লাইসেন্স

৩. ভোটার আইডি কার্ড

৪. NREGA দ্বারা প্রদত্ত জব কার্ড (রাজ্য সরকারের কোনো কর্মকর্তার দ্বারা স্বাক্ষরিত)

৫. জাতীয় জনসংখ্যা নিবন্ধন (NPR)-এর দ্বারা জারিকৃত পত্র যেখানে নাম ও ঠিকানার বিস্তারিত থাকবে

২. হিসাব পরিচালনার নিয়ম হবে:

(ক) অভিভাবকের দ্বারা যতক্ষণ না হিসাবধারক প্রাপ্তবয়স্ক হয়।

(খ) প্রাপ্তবয়স্ক হওয়ার পর হিসাবধারকের দ্বারা।

১২. নমুনা স্বাক্ষর:

১..... ২..... ৩.....

(নাম):

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি বা আমার পক্ষ থেকে উল্লিখিত নাবালক এর নামে দেশের কোনো ডাকঘর/ব্যাংকে পূর্বে কোনো পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড (PPF) অ্যাকাউন্ট খুলিনি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমার নামে এবং আমার মাধ্যমে খোলা নাবালকের নামে কোনো অ্যাকাউন্টে জমার নির্ধারিত সীমা অনুযায়ী আমি জমা দেব এবং নির্ধারিত সীমার অতিরিক্ত কোনো জমা স্কিমের বিরোধিতা হিসেবে বিবেচিত হবে।

আমি এবং নাবালক উভয়েই ভারতের বাসিন্দা নাগরিক এবং ভবিষ্যতে নাগরিকত্ব বা আবাসিক অবস্থার কোনো পরিবর্তন হলে সেটি যথাযথভাবে হিসাব অফিসকে জানানো হবে।

আমি এই স্কিমের বিধান এবং ২০১৮ সালের “Government Savings Promotion Rules” এবং সময়ে সময়ে করা সংশোধনী মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

হিসাবধারক / অভিভাবকের স্বাক্ষর বা আঙ্গুলের ছাপ

তারিখ:

মনোনয়ন (NOMINATION)

১৩. আমি এই মর্মে মনোনীত করছি যে, আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে, নিচে উল্লিখিত ব্যক্তিকে আমার নামে থাকা অর্থ প্রদানের জন্য মনোনয়ন দিচ্ছি, অন্য সকল ব্যক্তিকে বঞ্চিত করে।

ক্র.নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম ও সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর	যদি নাবালক হন, জন্মতারিখ	পাওয়ার অংশ (%)	পাওয়ার ধরন (ট্রাস্টি / মালিক)
১			(ঐচ্ছিক)			অথবা মালিক
২						
৩						
৪						

যেহেতু উপরে উল্লিখিত ক্রমিক নম্বর অনুযায়ী মনোনীত ব্যক্তির নাবালক, আমি নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে তাদের পক্ষ থেকে টাকা গ্রহণের জন্য নিয়োগ করছি, শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী: ঠিকানা:

যাতে আমার মৃত্যুর পর মনোনীত ব্যক্তির অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় তিনি উপযুক্ত অর্থ গ্রহণ করতে পারেন।

১. সাক্ষীর স্বাক্ষর:
নাম ও ঠিকানা:
২. সাক্ষীর স্বাক্ষর:
নাম ও ঠিকানা:

অ্যাকাউন্ট ধারক বা অভিভাবকের স্বাক্ষর বা আঙ্গুলের ছাপ

স্থান:

তারিখ:

ডাকঘর / ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

হিসাবটি খোলা হয়েছে এর নামে তারিখে,
প্রারম্ভিক আমানত রুপি. সহ, অ্যাকাউন্ট নম্বর
তারিখ:

গ্রাহকশনাক্তকরণনম্বর: মনোনয়ননিবন্ধিতহয়েছেনং
তারিখ:

অনুমোদিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ফর্ম - ৩
[অনুচ্ছেদ ১১-এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) অনুযায়ী]
(হিসাব বন্ধ করার জন্য আবেদনপত্র)

ডাকঘর/ব্যাপকের নাম: _____ তারিখ: _____

একাউন্ট নম্বর: _____

১. আমি এই মর্মে আমার উপরে উল্লিখিত হিসাবের পাসবুক/জমার রসিদ জমা দিয়ে অ্যাকাউন্ট বন্ধ করার আবেদন করছি, যা মেয়াদ শেষ হয়েছে _____ তারিখে।

২. অনুগ্রহ করে আমার মেয়াদ পূর্ণ হিসাবের প্রাপ্য অর্থ নিম্নোক্ত সঞ্চয়ী অ্যাকাউন্ট নম্বরে স্থানান্তর করুন:

একাউন্ট নম্বর: _____

অবস্থান: _____ (হিসাব অফিসের নাম)

অথবা

দয়া করে একটি ডিমান্ড ড্রাফট / একাউন্ট প্রাপক চেক ইস্যু করুন অথবা নগদ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে হয়)।

*প্রত্যয়ন করা গেল যে, উত্তোলনের জন্য চাওয়া অর্থ / ঋণটি _____ এর ব্যবহারের জন্য প্রয়োজন, যিনি জীবিত এবং এখনও নাবালক।

একাউন্ট ধারক / অভিভাবকের স্বাক্ষর বা আঙ্গুলের ছাপ
 (আঙ্গুলের ছাপ হলে হিসাব অফিসের পরিচিত ব্যক্তির দ্বারা সত্যায়িত হতে হবে)

পরিশোধ আদেশ
 (শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য)

তারিখ:

পরিশোধের বিবরণ

মূলধন রাশি: টাকা _____

(+) প্রাপ্য সুদ : টাকা: _____

(-) অতিরিক্ত প্রদানকৃত সুদের পুনরুদ্ধার : টাকা _____

কোনো কর্তন (যদি থাকে) : টাকা _____

মোট প্রাপ্য রাশি : টাকা _____

প্রদান করুন : টাকা _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়)

তারিখ:

ডাকঘরপাল/ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

প্রাপ্তির স্বীকৃতি
(জমাদানকারীর দ্বারা পূরণ করতে হবে)

আমি রুপি. _____ (সংখ্যায়) _____ (কথায়) পেয়েছি,
নগদ/চেক/ডিমান্ড ড্রাফট নম্বর তারিখ অনুযায়ী
অথবা অ্যাকাউন্ট নম্বর এ স্থানান্তরের মাধ্যমে।

তারিখ:

একাউন্ট ধারক / অভিভাবকের স্বাক্ষর বা আঙুলের ছাপ

ফর্ম - ৪

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

প্রতি,

পোস্টমাস্টার/ব্যবস্থাপক

.....

.....

মহাশয়,

১. আমার পিপিএফ (PPF) অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ এর মেয়াদ শেষ হয়েছে _____ তারিখে।

২. আমি আমার পিপিএফ (PPF) অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ আরও পাঁচ বছরের জন্য নবায়নের আবেদন করছি।

৩. আমি অ্যাকাউন্টের মেয়াদ বৃদ্ধির সময় প্রযোজ্য শর্তাবলী ও নিয়মাবলী বুঝেছি এবং তা মেনে চলব। আমি ঘোষণা করছি যে আমি এবং নাবালক (যদি নাবালকের অ্যাকাউন্ট হয়) উক্ত পাঁচ বছরের ব্লক সময়সীমার শুরুতে ভারতের আবাসিক নাগরিক হিসেবে রয়ে গেছি।

তারিখ _____

অ্যাকাউন্টধারী / অভিভাবকের স্বাক্ষর

স্থান _____

(নাম ও ঠিকানা)

হিসাব অফিসের ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্ট নম্বর _____, যা _____ তারিখে টাকা _____

(টাকা _____) সহ খোলা হয়েছিল এবং _____ তারিখে মেয়াদ উত্তীর্ণ

হয়েছে, সেটি _____ বছরের জন্য নবায়ন করা হয়েছে _____ থেকে _____ পর্যন্ত,

_____ নিয়ম অনুসারে _____ প্রকল্পের অধীনে।

প্রয়োজনীয় এন্ট্রি রেকর্ড এবং পাসবুক/জমা রসিদ/অ্যাকাউন্টের বিবৃতিতে করা হয়েছে।

তারিখ _____

পোস্টমাস্টার/ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

সিল

ফর্ম-এফ

পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড স্কিম, ১৯৬৮ এর অধীনে অ্যাকাউন্ট নং _____ এর ক্ষেত্রে পূর্বে প্রদত্ত মনোনয়ন বাতিল বা পরিবর্তন

প্রতি,
ব্যবস্থাপক,

তারিখ:

আমি _____, পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্ট নং _____ এর সদস্য, এখানে প্রদত্ত মনোনয়ন _____ বাতিল করছি, যা আমি উল্লিখিত পাবলিক প্রভিডেন্ট ফান্ড অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে করেছিলাম।

বাতিল হওয়া মনোনয়নের পরিবর্তে, আমি নিচে উল্লিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদের মনোনীত করছি, যারা আমার মৃত্যুর পর উপরোক্ত অ্যাকাউন্টে প্রাপ্য অর্থ গ্রহণের জন্য সকল অন্যান্য ব্যক্তিকে বাদ দিয়ে একমাত্র অধিকারী হবেন।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম	পূর্ণ ঠিকানা	নাবালক হলে মনোনীত ব্যক্তির জন্মতারিখ	প্রতিটি মনোনীত ব্যক্তির প্রাপ্য অর্থের অনুপাত

* শুধুমাত্র পরিবর্তনের ক্ষেত্রে পূরণ করতে হবে।

(ক) ক্রমিক নং .(গুলি) _____ এ মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তির নাবালক হলে, আমি শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী _____ (নাম ও পূর্ণ ঠিকানা) কে মনোনীত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে নাবালক মনোনীত ব্যক্তির অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় তিনি উপরোক্ত অ্যাকাউন্টের প্রাপ্য অর্থ গ্রহণ করতে পারেন।

(ক) প্রযোজ্য না হলে মুছে ফেলুন।

সাবস্কাইবারের ঠিকানা

সাবস্কাইবারের স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ

(১) সাক্ষী :

নাম :

ঠিকানা :

হিসাব অফিসের ব্যবহারের জন্য

উপরের মনোনয়ন/মনোনয়নের পরিবর্তন লেজারে নিবন্ধিত হয়েছে এবং পাসবুকে অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে।

তারিখ _____

হিসাব কর্মকর্তার স্বাক্ষর