

प्रारूप - I
[पैरा 3 के उप-पैरा (1) को देखें]
(खाता खोलने हेतु आवेदन)

आवेदक का
फोटोग्राफ

सेवा में,

पोस्ट मास्टर/प्रबंधक

महोदय,

मैं -----(खाताधारक/अभिभावक) एतद-द्वारा लोक भविष्य निधि योजना के अंतर्गत खाता खोलने के लिए आवेदन करता हूँ। मैं इसके साथ रुपए ----- (रुपए -----) नकद/चेक/डीडी संख्या ----- दिनांक ----- आरंभिक जमा के रूप में जमा करता हूँ। मेरा विवरण इस प्रकार है :-

1. खाताधारक का नाम

पिता/पति/माता का नाम

जन्म तिथि -----

(दिन) (माह) (वर्ष)

(शब्दों में) -----

2. नाबालिक खाताधारक का नाम

पिता/माता का नाम या अभिभावक

जन्म तिथि -----

(दिन) (माह) (वर्ष)

(शब्दों में) -----

3. खाताधारक/अभिभावक की आधार सं.

4. खाताधारक/अभिभावक की स्थायी खाता संख्या (पैन)

5. वर्तमान पता

स्थायी पता

6. संपर्क ब्यौरा टेलीफोन नं. -----
मोबाइल नं. -----
ई-मेल आईडी -----

7. खाते का प्रकार एकल अथवा नाबालिग के लिए अभिभावक के माध्यम से या प्राधिकृत व्यक्ति के माध्यम से अस्वस्थ या अंधे या विशिष्ट रूप से सक्षम व्यक्ति के लिए।

8. (*) जन्म-तिथि के साक्ष्य का विवरण

(नाबालिग खाते के मामले में लागू)

(क) प्रमाण-पत्र संख्या

(ख) जारी करने की तिथि

(ग) जारीकर्ता प्राधिकारी

9. (*) अभिभावक का नाम (नैसर्गिक/विधिक)

(यदि नाबालिग/अस्वस्थ व्यक्ति की ओर से खाता खोला जाता है)

10. संलग्न अन्य केवाईसी दस्तावेजों का ब्यौरा 1. पहचान का साक्ष्य

2. पते का साक्ष्य

(पहचान तथा पते के साक्ष्य के उद्देश्य हेतु निम्नलिखित दस्तावेजों को वैध दस्तावेज के रूप में स्वीकार किया जाता है :

1. पासपोर्ट 2. ड्राइविंग लाइसेंस 3. मतदाता पहचान पत्र 4. राज्य सरकार के अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित नरेगा द्वारा जारी जॉब कार्ड 5. नाम और पते के विवरण वाला पत्र जिसे राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी किया जाता है : -----

11. खाते का परिचालन : (क) अभिभावक द्वारा तब तक किया जाता है जब तक खाताधारक वयस्क नहीं हो जाता है;
(ख) खाताधारक द्वारा वयस्क होने पर किया जाएगा।

12. नमूना हस्ताक्षर

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

(नाम)----- नाम ----- नाम -----

मैं एतद्-द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने देश के किसी भी पोस्ट ऑफिस/बैंक में क्रम संख्या 1 पर उल्लिखित अपने स्वयं/नाबालिग के नाम पर लोक भविष्य निधि खाता नहीं खोला है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि पैरा 4 के प्रावधानों के अनुसार अपने नाम पर और नाबालिगों के नाम पर खोले गए खातों में अधिकतम जमा सीमा का पालन करूँगा और सीमा से अधिक किसी भी जमा राशि को इस योजना का उल्लंघन समझा जाएगा।

साथ ही, मैं घोषणा करता हूँ कि मैं और नाबालिग दोनों भारत के निवासी नागरिक हैं तथा भविष्य में हमारे निवास स्थान/नागरिकता में किसी परिवर्तन की सूचना के बारे में लेखा कार्यालय को अवगत कराने का वचन देते हैं।

मैं एतद्-द्वारा इस योजना के प्रावधानों तथा इस योजना पर लागू सरकारी बचत संवर्धन नियम-2018 एवं इसके बारे में समय-समय पर जारी संशोधनों का पालन करने का वचन देता हूँ।

दिनांक :

खाताधारक/अभिभावक के
हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

नामांकन

13. मैं एतद्-द्वारा नीचे उल्लिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को मेरी मृत्यु की स्थिति में अन्य सभी व्यक्तियों को छोड़ते हुए (बाहर रखते हुए) नामित करता हूँ जिन्हें मेरी मृत्यु के समय मेरे खाते की बकाया राशि का भुगतान किया जाएगा :-

क्र.सं.	नामिति (नामितियों) के नाम एवं संबंध	पूरा पता(पते)	नामिति की आधार संख्या (वैकल्पिक)	नाबालिग के मामले में नामिति की जन्म तिथि	पात्रता की हिस्सेदारी	पात्रता न्यासी या स्वामी की प्रकृति
1						
2						
3						
4						

क्रम संख्या (संख्याओं) पर नामिति(नामितियों) के रूप में उक्त विनिर्दिष्ट व्यक्ति नाबालिग है/हैं, मैं श्री/श्रीमती/कुमारी ----- पुत्र/पुत्री/पत्नी ----- पता ----- को नामिति (नामितियों) की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु की स्थिति में उक्त खाते में देय राशि को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ।

गवाह के हस्ताक्षर -----

नाम व पता -----

गवाह के हस्ताक्षर -----

नाम व पता -----

खाताधारक या अभिभावक के
हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

स्थान :

दिनांक :

डाकघर/बैंक के उपयोग हेतु

दिनांक ----- को ----- के नाम में खाता संख्या -----
दिनांक ----- में रूपए ----- की आरंभिक जमा राशि के साथ खाता खोला गया है।

ग्राहक पहचान संख्या -----दिनांक ----- की
संख्या ----- के मध्यम से नामांकन पंजीकृत किया गया है।

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर एवं मोहर