

फॉर्म-म१

[परिच्छेद ३ चा उपपरिच्छेद (१) पहा]

(खातेउघडण्यासाठी अर्)म

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

महोदय, मी \_\_\_\_\_ (खातेधारक/पालक) सावजवन्नक

भववष्य नलवाहव नलधी

योजल अंतर्तव खलतेउघडण्यासलठी अज वकरतो.

मी यलसह रु. \_\_\_\_\_/- (रु \_\_\_\_\_) रोखमध्ये/चेक/डीडी

क्रमलंक \_\_\_\_\_मध्ये तलरीख \_\_\_\_\_ सुरुवलतीच्या ठेवी म्हणुू ठेवत आहे.  
मलझे

तपशील खललीलप्रमलणे ेआहेत:-

१. खलतेधलरकलचलव \_\_\_\_\_

पती/वडील/आईचे िव \_\_\_\_\_

जन्मतलरीख \_\_\_\_\_ (ददलंक/मदहल/वर)व

(शलब्दलत) \_\_\_\_\_

ककंवल

२. अल्पवयुी खलतेधलरकलचे िव \_\_\_\_\_

वडडललंचे/आईचे िव ककंवल पललकलचे िव. \_\_\_\_\_

जन्मतारीख \_\_\_\_\_ (ददिंक/मदहिा/वर)व

(शब्दात) \_\_\_\_\_

३. खातेधारक/पालक यांचा आधार क्रमांक \_\_\_\_\_

४. खातेधारक/पालक यांचा कायमस्वरूपी खातेक्रमांक (पिँ) \_\_\_\_\_

५. सध्याचा पत्ता:- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

कायमचा पत्ता :- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

६. संपकव तपशील

दूरुध्वी क्रमांक. \_\_\_\_\_

मोबाईल क्रमांक. \_\_\_\_\_

ईमेल आयडी \_\_\_\_\_

७. खात्याचा प्रकार:-

(एकल कंकवा अल्पवयिी व्यक्तीसाठी पालक कंकवा  
अस्वस्थ मिाच्या व्यक्तीसाठी कंकवा अंध व्यक्तीसाठी  
कंकवा अपंर् व्यक्तीसाठी अधधकृत व्यक्तीद्वारे.)

८. (\*) जन्मतारखेच्या पुराव्याची मादहती:- \_\_\_\_\_

(अल्पवयिी खात्याच्या बाबतीत लार्)

ड) प्रमाणपत्र क्र. ई) जारी \_\_\_\_\_

करण्याची तारीख फ) \_\_\_\_\_

प्राधधकरण जारी करणे \_\_\_\_\_

९. (\*) पालकाचे िव (िसधर्कव/कायदेशीर) \_\_\_\_\_

(जर खातेखाद्या अल्पवयी/अस्वस्थ व्यक्तीच्या वती उघडले असेल तर)

१०. इतर जोडलेल्या केवायसी कार्डपत्रांची मादहती:

१. ओळखीचा पुरावा. \_\_\_\_\_

२. पत्त्याचा पुरावा. \_\_\_\_\_

११. (ओळखपत्र आणण पत्ता पुराव्यासाठी खालील कार्डपत्रेवैध कार्डपत्रेम्हणू स्वीकारली जातात: १. पासपोर्टव २. ड्रायव्हर् लायसन्स ३. मतदार ओळखपत्र ४. राज्य सरकारच्या अधिकाऱ्याे स्वाक्षरी केलेले राष्ट्रीय ग्रामीण रोजरार हमी कायदाद्वारे जारी केलेले जाँब काड व ५. िव आणण पत्ता असलेले राष्ट्रीय लोकसंख्या िंदणी द्वारे जारी केलेले पत्र):

\_\_\_\_\_

१. खात्याचे कामकाज असे असेल:-

(अ) ठेवीदार वयस्क होईपर्यंत पालकांकडू.

(ब) वयस्क झाल्यांतर ठेवीदार स्वतःकडू.

१२. िमिु स्वाक्षन्या

१ \_\_\_\_\_ २ \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

(िव). \_\_\_\_\_

मी याद्वारे घोवर्त करतो की मी माझ्या/अल्पवयी मुलाच्या िविो सावजवनिक भववष्य निवाहव निधी खातेअिक्रमांक १ मध्ये िमूद केलेल्या देशातील कोणत्याही पोस्ट ऑकफस/बँकेत उघडलेले िही.

मी पुढे घोवर्त करतो की पररच्छेद ४ च्या तरतुदिसार माझ्या िविो े आणण अल्पवयीं मुलांच्या िविो उघडलेल्या खात्यांमध्ये जास्तीत जास्त ठेव ठेवण्याची मयावदा मी पाळि आणण कमाल मयादेवपेक्षा जास्त ठेव असल्यास ती योजिचे ेउल्लंघि मिली जाईल.

मी पुढे घोवर्त करतो की मी आणण अल्पवयीं दोघेही भारताचेरदहवासी िर्ररक आहोत आणण भववण्यात आमच्या रदहवास/ि र्ररकत्वाच्या वस्थतीत कोणत्याही बदलाची मादहती खाते कायालवयाला देण्याचेवचि देतो. मी याद्वारे योजिवर लांरू असलेल्या योजिच्या तरतुदी आणण सरकारी बचत प्रोत्साहि नियम-

२०१८ आणण वेळोवेळी त्यात जारी केलेल्या सुधारणांचे पालि करण्याची हमी देतो.

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी ककंवा अंठ्याचा ठसा

तारीख:.....

### नां्राकं

केसलेल्यामी \_\_\_\_\_ याद्वारे खाली िमूद

व्यक्ती/व्यक्तींि िमनिदेशशत करा ज्यांि माझ्या मृत्यूच्या वेळी माझ्याकडे असलेली रक्कम देय असेल तर इतर सव वव्यक्ती वळता.

शिुु क्रमांक	िमनिदेशशत व्यक्तीचे िव आणण ितिसंबंध	पूण वपत्ता	िमनिदेशशत व्यक्तीचा आधार क्रमांक (पयायवी)	अल्पवयीं असल्यास िमनिदेशशत व्यक्तीची जन्मतारीख	हक्काचा वाटा	हक्कदारचे स्वरूप

अिक्रमांक \_\_\_\_\_ येथील िमनिदेशशत व्यक्ती अल्पवयीं आहे म्हणू मी श्री/श्रीमती/कुमारी.

\_\_\_\_\_ यांचा मुलर्/मुलरी/वधवा \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_ िमनिदेशशत व्यक्ती

अल्पवयीं असतिा माझा मृत्यू झाल्यास सदर खात्यांतर्तव देय रक्कम शमळण्यासाठी  
यांची नियुक्ती करतो.

1. साक्षीदाराची स्वाक्षरी

िव आणण पत्ता \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. साक्षीदाराची स्वाक्षरी

\_\_\_\_\_

िव आणण पत्ता \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

खातेधारक ककंवा पालकाची स्वाक्षरी ककंवा अंठ्याचा ठसा

दठकाण:

तारीख:

**पोस्ट ऑफफस/बँकेच्या वापिसाठी**

हे खाते \_\_\_\_\_ यांच्या िवि \_\_\_\_\_ या तारखेला

\_\_\_\_\_ योजैअंतर्तव (योजैचे िव) उघडण्यात आले असू

सुरुवातीला ठेवी रु \_\_\_\_\_ संदभ वखातेक्रमांक \_\_\_\_\_ ि उघडण्यात आले आहे.

ग्राहक ओळख क्रमांक \_\_\_\_\_

िमांकि \_\_\_\_\_ या क्रमांकि \_\_\_\_\_ या तारखेला िंदणीकृत केले आहे.

सक्षम अधधकाऱ्याची स्वाक्षरी आणण शशक्का.

फॉर्म-२

[परिच्छेद ८ धील उप-परिच्छेद (१) आणि परिच्छेद १० पहा]

(कर्/मपैसे काढण्यासाठी अर्)म

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापकांि

\_\_\_\_\_

सर, मी \_\_\_\_\_ (खातेधारक/पालक)

माझ्या खात्यातू कज/व पैसे काढण्यासाठी खालील तपशीलांिसार अज वकरतो

आहे:-

खातेक्रमांक: \_\_\_\_\_

लांूू केलेल्या कजाचवी/काढण्याची रक्कम \_\_\_\_\_

रक्कम मागणत केले आहे की, काढण्यासाठी/कज व घेण्यासाठी माधर्तलेली  
\_\_\_\_\_ च्या वापरासाठी आवश्यक आहे जो वजवंत आहे आणण अजिही  
अल्पवयिी आहे.

२. कृपया कजाचवी/काढण्याची रक्कम माझ्या बचत बँक खाते(SB account) िंबर \_\_\_\_\_  
वर \_\_\_\_\_ (लेखा कायालवयाचौव) येथील खात्यात जमा करा.

ककंवा

कृपया मार्गी धाकर्णव(DD)/ खातेदार धादेश जारी करा.

ककंवा

कृपया रोखीपैसेद्या (जर रक्कम परवािरी असलेल्या मयादेवपेक्षा कमी असेल तर लार्ू)

३. मी प्रमाणणत करतो की पैसेकाढणे/ेकज वदेण्याच्या योजिअंतर्तव लार्ू असलेल्या सव वतरतुदीचे पालि केले रेले आहे.

लार्ू असलेली आवश्यक कार्दपत्रे खालीलप्रमाणे ेजोडली आहेत:-

१.

२.

तारीख: \_\_\_\_\_

द्वारे प्रमाणणत \_\_\_\_\_

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी ककंवा अंठ्याचा ठसा

(अंठ्याच्या ठशाच्या बाबतीत प्रमाणीकरण लार्ू आहे)

कायालमयीन वापिसाठी फक्त

पेमेंट तपशील

खात्यात उपलब्ध रक्कम रु \_\_\_\_\_

सुरुवातीच्या सदस्यतेची तारीख: \_\_\_\_\_

शेवटची रक्कम काढण्याची/कज वघण्याची परविर्ी असलेली तारीख \_\_\_\_\_

काढण्यासाठी/कजासवाठी मंजूर केलेली एकूण रक्कम रु. \_\_\_\_\_ (अंकांमध्ये)

(शब्दात) \_\_\_\_\_

तारखेचा शशक्का

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक यांची स्वाक्षरी

दोषुक्ती

(खातेधारको भरावी)

शमळालेले रुपये \_\_\_\_\_ (अंकांमध्ये) \_\_\_\_\_ (शब्दांमध्ये)

रोख/चेक/डीडी क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक. \_\_\_\_\_ / द्वारा

\_\_\_\_\_ खातेक्रमांकावर हस्तांतरित करा.

तारीख

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी/अंठ्याचा ठसा

फॉर्म-३

[परिच्छेद ११ चा उपपरिच्छेद (१) पहा]

(खातेबदां किण्यासाठी अर्)म

पोस्ट ऑफिस/बँकेचे िाव \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_

खातेक्रमांक \_\_\_\_\_

१. मी येथे पासबुक/ठेवी पावती सादर करतो आणण माझे वर िमूद केलेले खाते बंद करण्यासाठी अज वकरतो जे \_\_\_\_\_ या तारखेला पररपक्व झाले आहे.
२. कृपया माझ्या पररपक्व खात्यातील पात्र शशल्लक रक्कम माझ्या बचत बँक खाते(SB account) बिर \_\_\_\_\_ वर \_\_\_\_\_ (खातेकायालवयाचाव) येथील खात्यात जमा करा.

ककंवा

कृपया मार्गी धिाकर्णव(DD)/ खातेदार धिादेश जारी करा.

ककंवा

कृपया रोखीपैसेद्या (जर रक्कम परविर्ी असलेल्या मयादेवपेक्षा कमी असेल तर लार्)

~~रक्कम~~प्रमाणत केले आहे की, काढण्यासाठी/कज व घेण्यासाठी माधर्तलेली \_\_\_\_\_ च्या वापरासाठी आवश्यक आहे जो वजवंत आहे आणण अजिही अल्पवयिी आहे.

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी ककंवा अंठ्याचा ठसा

(अंठ्याचा ठसा लेखा कायालवयाच्या ओळखीच्या व्यक्तीी प्रमाणणत केला पादहजे)

पेर्ेंट ऑडिम

(फक्त कायालवयिी वापरासाठी)

तारीख \_\_\_\_\_

देयक तपिल

मूळ रक्कम रु. \_\_\_\_\_

(+) व्याज देय रु. \_\_\_\_\_

(-) जास्त भरलेल्या व्याजाची वसुली

रु. \_\_\_\_\_

कपात असल्यास रु. \_\_\_\_\_

एकूण देय रक्कम रु. \_\_\_\_\_

रु. \_\_\_\_\_ (अंकांमध्ये) \_\_\_\_\_ (शब्दात) द्या.

तारीख

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक यांची स्वाक्षरी

दोषुक्ती

(खातेधारको भरावी)

शमळालेले रुपये \_\_\_\_\_ (अंकांमध्ये) \_\_\_\_\_ (शब्दांमध्ये)

रोख/चेक/डीडी क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक. \_\_\_\_\_ / द्वारा

\_\_\_\_\_ खातेक्रमांकावर हस्तांतरित करा.

तारीख

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी/अंठ्याचा ठसा

फॉर्म-४

[परिच्छेद १२ चा उपपरिच्छेद (१) पहा]

(खात्याच्या ववस्तितासाठी अर्)म

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक

सर,

१. माझा पीपीएफ खातेक्रमांक \_\_\_\_\_ हा \_\_\_\_\_ रोजी पररपक्व झाला आहे. २. मी माझ्या पीपीएफ खाते क्रमांकाला कालावधीला पाच वर्ंचंच्या ठळक कालावधीसाठी ववस्तार देण्याची वविंती करतो.

३. या कालावधीत खात्याला लारूअसलेल्या अटी आणण शती मला समजल्या आहेत. वेळोवेळी सुधाररत केल्युसार सदर योजिअंतर्तव मुदतवाढ देण्यात येईल आणण त्यांचे पालि करि. मी याद्वारे घोवर्त करतो की मी आणण अल्पवयिी (अल्पवयिी खात्याच्या बाबतीत) पाच वर्ंचंच्या ठळक कालावधीच्या सुरुवातीच्या वेळी भारताचे निवासी िररक आहोत.

तारीख

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी

दठकाण

(िव आणण पत्ता)

लेखा कायालमयाच्या वापिसाठी

ज्या खातेक्रमांकावर रु. \_\_\_\_\_ (रुपये \_\_\_\_\_) िे े  
उघडण्यात आले होतेआणण ज्याची मुदत \_\_\_\_\_ रोजी पूण वझाली होती, तो \_\_\_\_\_ व्ंसाठी  
वाढवण्यात आला आहे जो \_\_\_\_\_ योजिच्या \_\_\_\_\_ नियमिुसार  
\_\_\_\_\_ पासिु \_\_\_\_\_ पयंतं लांरू होईल.

रेकॉड वआणण पासबुक/ठेवी पावती/खात्याचेववरणपत्र यामध्ये आवश्यक ििंदी करण्यात आल्या  
आहेत.

तारीख

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापकाची सही

फॉर्म- ५

[परिच्छेद १३ चा उपपरिच्छेद (१) पहा]

(खातेअकाली बदां किण्यासाठी अर्ज)

पोस्टमास्तर/व्यवस्थापक यांि

\_\_\_\_\_

सर,

१. मी माझा खातेक्रमांक \_\_\_\_\_ मुदतपूर्तीपूर्वी बंद करू इच्छतो ज्याची शशल्लक \_\_\_\_\_ (फक्त रुपये \_\_\_\_\_) आहे आणण खाली ददलेल्या तपशीलांिसार लांरू दंड वजा केल्यांतर रक्कम भरण्याची वविंती करतो:-

२. कृपया रक्कम माझ्या बचत बँक खाते(SB account) िंबर \_\_\_\_\_ वर \_\_\_\_\_ (लेखा कायालवयाचिाव) येथील शाखेत जमा करा.

ककंवा

कृपया मार्णी धिाकर्णव(DD)/ खातेदार धिादेश जारी करा.

ककंवा

कृपया रोखीपैसेदया (जर रक्कम परविांरी असलेल्या मयादेवपेक्षा कमी असेल तर लांरू)

३. मी येथेघोवर्त करतो की ज्या तरतुदींिसार खाते ेमुदतपूर्तीपूर्वी बंद करता येते त्यांचे पालि केले ेले आहे.

लांरू ू असलेली आवश्यक कार्दपत्रे खालीलप्रमाणे े जोडली

आहेत:- १.

२.

प्रमाणित केले आहे की, काढण्यासाठी/ससाठी ओळखणी आहे मध्ये केले आहे आणण  
अजिही  
अल्पवयी आहे.

तारीख:- \_\_\_\_\_ खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी/अंठ्याचा ठसा  
(ठेवीदाराच्या अंठ्याचा ठसा लेखा कार्यालयात ओळखीच्या व्यक्ती प्रमाणित केला पादहजे)

### फक्त कार्यालयीन वापिसाठी

देयक तपशील

खात्यातील पात्र शशल्लक \_\_\_\_\_

दंडाची रक्कम कमी \_\_\_\_\_

भरायची एकूण रक्कम \_\_\_\_\_ (अंकांमध्ये)

(शब्दात) \_\_\_\_\_

तारखेचा शशक्का

पोस्टमास्टर/व्यवस्थापक यांची स्वाक्षरी

### दोषरुक्ती

(खातेधारक/मेसजॅरि भरायचे)े

रुपये \_\_\_\_\_ (आकड्यांमध्ये) \_\_\_\_\_ (शब्दांमध्ये)

रोख/चेक/डीडी क्रमांको) \_\_\_\_\_ ददिंक \_\_\_\_\_/

खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ मध्ये

हस्तांतरत करि शमळाले.

ददिंक

खातेधारक/पालक यांची स्वाक्षरी/अंठ्याचा ठसा