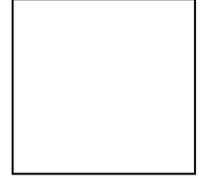


ଫର୍ମ -୧

[Sub-Paragraph(1) of Paragraph 3 ଅନୁସାରେ]

(ଏକ ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ)



ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ:

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ମ୍ୟାନେଜର

.....

.....

ମହାଶୟ,

ମୁଁ ..... (ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକ) ପବ୍ଲିକ ପ୍ରୋଭିଡେଣ୍ଟ ଫଣ୍ଡ ଯୋଜନାରେ ଏକ ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛି।

ମୁଁ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା ଆକାରରେ ଏଠାରେ ଟ. .... /-(.....ଟଙ୍କା)

ନଗଦ/ଚେକ/DDନମ୍ବର..... ତାରିଖ.....ଦାଖଲ କରୁଛି। ମୋର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ନିମ୍ନମତେ :

- 1. ଖାତାଧାରୀଙ୍କ ନାମ.....  
ପତି/ପିତା/ମାଆଙ୍କ ନାମ.....  
ଜନ୍ମ ତାରିଖ (DD/ MM/ YYYY).....  
(ଶିକ୍ଷରେ).....

ଅଥବା

- 2. ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ଖାତାଧାରୀଙ୍କ ନାମ.....  
ପିତା/ମାଆ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ.....  
ଜନ୍ମତାରିଖ (DD/MM/YYYY).....  
(ଶିକ୍ଷରେ).....

3. ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଆଧାର ନମ୍ବର.....

4. ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ (PAN )ନମ୍ବର.....

5. ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା: .....

.....

.....

ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା .....

.....

.....

6. ଯୋଗାଯୋଗ ବିସ୍ତୃତି

ଟେଲିଫୋନ ନମ୍ବର .....

ମୋବାଇଲ୍ ..... ଇମେଲ ଆଇଡି .....

7. ଖାତା ପ୍ରକାର:

(ଏକକ/ ଅଭିଭାବକ ଦ୍ୱାରା ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ / ବିଚଳିତ ମଣ୍ଡିତ ବ୍ୟକ୍ତି \ ଅନ୍ଧ/ ଭିନ୍ନ ରୂପରେ ସମ୍ପର୍କ, କ୍ଷମତାପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି)।

8. (\*) ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣ ଦଲିଲ:

.....

(ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କ ଖାତା ପ୍ରକାର ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)

- a. ଦଲିଲ ସଂଖ୍ୟା:.....
- b. ଜାଣି ହୋଇଥିବା ତାରିଖ:.....
- c. ଜାଣି କରିଥିବା ଅଧିକାରୀ:.....

9. (\*) ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ (ସ୍ୱାଭାବିକ/ଆଇନାନୁ ମୋଦିତ)

.....

(ଯଦି ଖାତା ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ/ ବିଚଳିତ ମଣ୍ଡିତ ବ୍ୟକ୍ତି ତରଫରୁ ଖୋଲାଯାଇଥାଏ)

10. ଅନ୍ୟାନ୍ୟ KYCଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ସଂଲଗ୍ନ ବିବରଣୀ

- i. ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ.....
- ii. ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ.....

(ରେଜିଷ୍ଟର ଜାରୀ ପତ୍ର ଚିହ୍ନ ଓ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ପାଇଁ ଦିଆଯାଇଥିବା ନିମ୍ନଲିଖିତ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଗୁଡ଼ିକ ବୈଧ ହିସାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଏ:

- 1 ପାସପୋର୍ଟ, 2.ଡ୍ରାଇଭିଙ୍ଗ ଲାଇସେନ୍ସ, 3.ଭୋଟର ID କାର୍ଡ, 4. ରାଜ୍ୟ ସରକାର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ NREGA ଯବକାର୍ଡ, 5. ନାମ ଓ ଠିକଣାର ବିବରଣୀ ଥିବା ଜାତୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ରେଜିଷ୍ଟର ଜାରୀ ପତ୍ର)

11. ଖାତା ସଂଚାଳନ:-

- (a) ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯେପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଖାତାଧାରୀ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କ ପ୍ରାପ୍ତ କରନ୍ତି
- (b) ବୟସ୍କ ପ୍ରାପ୍ତି କରିବା ପରେ ଖାତାଧାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା

12. ନମୁନା ସ୍ୱାକ୍ଷର

1 ..... 2 ..... 3. ....  
(ନାମ).....

**ଘୋଷଣା:**

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୋର ସିରିଏଲ ନମ୍ବର ୧ରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ନାମରେ /ଉଲ୍ଲେଖିତ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ନାମରେ ଦେଶର କୌଣସି ଡାକଘର /ବ୍ୟାଙ୍କରେ ପଞ୍ଜିକ ପ୍ରୋଭିଡେଣ୍ଟ ଫଣ୍ଡ ଖାତା ଖୋଲିନାହିଁ।

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି, ପାରାଗ୍ରାଫ୍ ୪ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁଯାୟୀ ଏହି ଯୋଜନାର ଅଧିକତମ ଜମା ସୀମା ମୋ ନାମରେ ଏବଂ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କ ନାମରେ ଖୋଲାଯାଇଥିବା ରାଶି ଅନୁସରଣ କରିବି ଏବଂ ଏହି ସୀମା ଅତିକ୍ରମ କଲେ ଏହି ଯୋଜନା ବିରୋଧରେ ଧରାଯିବ।

ଅଧିକତମ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଓ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ଦୁହେଁ ଭାରତର ଛାୟା ନାଗରିକ ଏବଂ ଆଗାମୀ ଦିନରେ ଆମର ନାଗରିକତ୍ୱରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେଲେ ଆକାଉଣ୍ଟ୍ ଅଫିସକୁ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛି।

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଯୋଜନାର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଏବଂ ସରକାରୀ ସଞ୍ଚୟ ପ୍ରୋସାହିତ ନିୟମ 2018, ଯୋଜନା ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ଏଥିରେ ଜାରୀ ସଂଶୋଧନ ଗୁଡ଼ିକୁ ପାଳନ କରିବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେବି।

ତାରିଖ -----

ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର /ଚିପଟିହ୍ନ

## ମନୋନୟନ (Nomination)

13. ମୁଁ..... ଏତଦ୍ୱାରା ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତଙ୍କୁ ଛାଡ଼ି ତଳେ ଉଲ୍ଲେଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କୁ ମନୋନୀତ କରୁଛି ଯେଉଁମାନେ ମୋ ମୃତ୍ୟୁ ଅନ୍ତେ ମୋ ନାମରେ ଥିବା ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି ପାଇବେ।

| କ୍ର.ନଂ | ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ସଂପର୍କ | ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା | ନୋମିନିଜ୍ ଆଧାର ନମ୍ବର (ଜିଆଇଏନ) | ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ହୋଇଥିଲେ ଜନ୍ମ ତାରିଖ | କେତେ ଅଂଶ ହକଦାର୍ | ହକଦାରୀଙ୍କ ପ୍ରକାର (ତ୍ରୁଷ୍ଟି ବା ନିଜେ) |
|--------|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| ୧.     |                                      |               |                              |                                   |                 |                                     |
| ୨.     |                                      |               |                              |                                   |                 |                                     |
| ୩.     |                                      |               |                              |                                   |                 |                                     |
| ୪.     |                                      |               |                              |                                   |                 |                                     |

ଯେହ୍ନେତୁ ଉପର ଉଲ୍ଲେଖିତ କ୍ରମିକ ନମ୍ବର-----ବର୍ଣ୍ଣିତ ବ୍ୟକ୍ତି ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ଅଟନ୍ତି ତେବେ ଏହି ପ୍ରାପ୍ତି ସଂପର୍କରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ନିଯୁକ୍ତି ଦିଆଯାଉଛି-

ଶ୍ରୀ /ଶ୍ରୀମତୀ /କୁମାରୀ ..... S/o, D/o, W/o .....  
 ଠିକଣା ----- ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କର ମୃତ୍ୟୁ କ୍ଷେତ୍ରରେ କଥିତ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି ପାଇବେ।

୧. ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର .....

ନାମ ଓ ଠିକଣା .....

୨. ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର .....

ନାମ ଓ ଠିକଣା .....

ସ୍ଥାନ.....

ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର /ଚିପଟିକ

ତାରିଖ:.....

(ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ /ବ୍ୟାଙ୍କରେ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ)

ଖାତାଟି ..... ନାମରେ .....ତାରିଖରେ.....ଟ.....ପ୍ରାଥମିକ ଜମାରେ

ଖୋଲାଯାଇ ଅଛି, ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର .....ତାରିଖ.....

ଗ୍ରାହକ ପରିଚୟ ନମ୍ବର .....

ମନୋନୟନ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରିଭୁକ୍ତ ହୋଇଅଛି ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ନମ୍ବର..... ତାରିଖ.....

ଯୋଗ୍ୟତାଭୁକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ମୋହର (ସିଲ)

ପୃଷ୍ଠା -3

[Sub Paragraph 1 of Paragraph 11 ଅନୁସାରେ]

(ଖାତା ବନ୍ଦ କରିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ)

ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ/ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ.....

ତାରିଖ.....

ଖାତାସଂଖ୍ୟା.....

1. ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ମୋ ପାସବୁକ୍ / ଜମା ରସିଦ୍ ଦାଖଲ କରି ମୋ ଉପରୋକ୍ତ ଖାତା ବନ୍ଦ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛି, ଯାହା ..... ତାରିଖରେ ପରିପକ୍ୱ (Maturity) ହୋଇଅଛି।
2. ଦୟାକରି ମୋ ପରିପକ୍ୱ ଖାତାରେ ଜମାଥିବା ପରିପକ୍ୱ ରାଶି ମୋ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ନମ୍ବର ..... ଆକାଉଣ୍ଟ ଅଫିସ ..... ରେ ଜମା କରିଦିଅନ୍ତୁ।

ଅଥବା

ଦୟାକରି ଗୋଟିଏ ଡିମାଣ୍ଡ ଡ୍ରାଫ୍ଟ / ଆକାଉଣ୍ଟ ପେଇ ଚେକ୍ ଅଥବା ନଗଦ ରାଶି ଆକାରରେ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ। (ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି ଅନୁମୋଦିତ ସୀମା ତଳେ ଥିବା ପ୍ରମୁଖ୍ୟ)

(\* ପ୍ରାପ୍ତ ସ୍ୱୀକୃତି ଦେଉଛି ଯେ ଉଠାଣ ରାଶି / ଉପଲବ୍ଧ କରିବା ରଣ ଶ୍ରୀ..... ଙ୍କର ବ୍ୟବହାରରେ ଆସିବା, ଯିଏକି ଜୀବିତ ଏବଂ ଏବେ ମଧ୍ୟ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ।

ଖାତାଧାରୀ /ଅଭିଭାବକଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର ଚିପଟିହ

(ଆକାଉଣ୍ଟ ଅଫିସକୁ ଚିହ୍ନା ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଆଚେଷ୍ଟର୍ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ)

Payment order (for office use only)

ପେମେଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

ତାରିଖ .....

ମୂଲ୍ୟନ ରାଶି ଟ.....

(+) ପ୍ରାପ୍ୟ ସୁଧ ଟ.....

(-) ଅତିରିକ୍ତ ଦିଆଯାଇଥିବା ସୁଧର ଫେରସ୍ତ ଟ.....

କଟାଯିବା ପାଇଁ ଯଦି କିଛି ଥାଏ ଟ.....

ମୋଟ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି ଟ.....

ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଟ..... (ସଂଖ୍ୟାରେ) ଟ .....ଅକ୍ଷରରେ)

ତାରିଖ.....

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର /ମ୍ୟାନେଜରଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ପ୍ରାପ୍ତି ପତ୍ର Acquittance

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ହେବ)

ଉକ୍ତ ଟ.....(ସଂଖ୍ୟାରେ) ଟ..... (ଅକ୍ଷରରେ) ନଗଦ / ଚେକ୍/ DD

no..... ତାରିଖ/..... ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର.....ରେ/ Transfer ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ ହେଲା।

ତାରିଖ.....

ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର/ଚିପ ଚିହ୍ନ

ଫର୍ମ -4

[Sub-Paragraph1 of Paragraph12 ଅନୁସାରେ]

(ଖାତା ବିସ୍ତାର ପାଇଁ ଆବେଦନ)

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ:

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ମ୍ୟାନେଜର

.....  
.....

ମହାଶୟ,

1. ମୋ PPFଖାତାସଂଖ୍ୟା .....ତାରିଖରେ ପରିପକ୍ୱ (Maturity) ହୋଇଛି।
2. ମୁଁ ଏହି PPF ଖାତା ସଂଖ୍ୟା.....କୁ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷର ଅତିରିକ୍ତ ରୁକ୍ ପରିୟତ୍ ବିସ୍ତାର ପାଇଁ ପ୍ରାର୍ଥନା କରୁଛି।
3. ମୁଁ ଏହି ଫିନ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ନିୟମ ଓ ସର୍ତ୍ତ ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ଜାରୀ ଥିବା ପରିବର୍ତ୍ତନ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ଅନୁସରଣ କରିବି। ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଓ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ (ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ଖାତା ପ୍ରକାରରେ) ଆରମ୍ଭ ସମୟରୁ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷ ଅବଧି ପାଇଁ ଭାରତର ଆବାସିକ ନାଗରିକ ଅଟୁ।

ତାରିଖ:.....  
ସ୍ଥାନ :.....

ଖାତାଧାରୀ/ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
(ନାମ ଓ ଠିକଣା)

ଆକାଉଣ୍ଟ ଅଫିସ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ  
(For use of account office):

ଖାତା ସଂଖ୍ୟା.....ଖୋଲାଯାଇଥିବା ତାରିଖ .....ଟ ..... (ଟଙ୍କା.....)  
ଏବଂ ତାରିଖ.....ରେ ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଛି ଏବଂ ଫିନ୍ର ନିୟମ ଅନୁସାରେ .....ବର୍ଷ ପାଇଁ ବିସ୍ତାର କରାଯାଇଛି, ତାରିଖ  
.....ରୁ ତାରିଖ.....ଯାଏ।

ଆବଶ୍ୟକ ରେକର୍ଡ ଓ ପାସ୍ ବୁକ୍ /ଡିପୋଜିଟ୍ ରସିଦ୍/ ଖାତା ବିବରଣୀରେ ଏଣ୍ଟ୍ରି କରାଯାଇଛି।

ତାରିଖ .....

ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର/ମ୍ୟାନେଜରଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର(ମୋହର)