

فارم- 1

[دیکھیں پیراگراف 3 کا ذیلی پیراگراف (1)]
(اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست)

درخواست دہندگان کی تصویر چسپاں کریں۔

کو

مینجر

.....
.....

جناب،

میں.....(اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست) اس طرح پبلک پراویڈنٹ فنڈ اسکیم کے تحت اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست دیتا ہوں۔

میں ٹینڈر اس کے ساتھ روپے...../.....
(روپے).....(.....) نہیں..... تاریخ میں نقد/چیک/ڈی ڈی۔
..... ابتدائی جمع کے طور پر۔ میری تفصیلات درج ذیل ہیں:-

1. اکاؤنٹ ہولڈر کا نام.....

شوہر/والد/ماں کا نام

.....

تاریخ پیدائش

.....)DD/MM/
YYYY(

.....(الفاظ میں)

یا

2. نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر کا نام

.....

والد/ماں کا نام یا سرپرست

.....

تاریخ پیدائش

.....)DD/MM/
YYYY(

.....(الفاظ میں)

3. اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کا آدھار نمبر

.....

4. اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کا مستقل اکاؤنٹ نمبر (PAN)

.....

5. موجودہ پتہ

.....

مستقل پتہ

.....

.....

6. رابطہ کی تفصیلات

ٹیلی فون نمبر..... موبائل

..... نمبر

ای میل آئی ڈی.....

7. اکاؤنٹ کی قسم

نابالغ کے لیے سنگل یا گارڈین کے ذریعے یا
نابینا دماغ یا نابینا یا مختلف طور پر معذور شخص
مجاز شخص کے ذریعے۔

8. (*) تاریخ پیدائش کے ثبوت کی تفصیلات

(معمولی اکاؤنٹ کی صورت میں قابل اطلاق)

سرٹیفکیٹ نمبر (d)

e) جاری ہونے کی تاریخ

f) اتھارٹی جاری کرنا

9. (*) سرپرست کا نام (قدرتی/قانونی)

(اگر کھاتہ کسی نابالغ/ نابالغ دماغ والے شخص
کی جانب سے کھولا گیا ہو)

1. شناخت کا ثبوت

10- دیگر KYC دستاویزات کی تفصیلات منسلک ہیں۔

2. ایڈریس کا ثبوت

11- (شناخت کے مقصد کے لیے درج ذیل دستاویزات
کو درست دستاویزات کے طور پر قبول کیا جاتا ہے۔
اور ایڈریس پروف:
1. پاسپورٹ 2. ڈرائیونگ لائسنس 3. ووٹر کا شناختی
کارڈ 4. NREGA کی طرف سے جاری کردہ جاب کارڈ
جس پر ریاستی حکومت کے افسر کے دستخط ہیں 5.
نیشنل کی طرف سے جاری کردہ خط
پاپولیشن رجسٹر جس میں نام اور پتہ کی تفصیلات
شامل ہیں)؛

سرپرست کی طرف سے جب تک اکاؤنٹ ہولڈر اکثریت حاصل نہ کر لے۔ (a)
اکثریت حاصل کرنے پر اکاؤنٹ ہولڈر کی طرف سے (b)

1. اکاؤنٹ کا عمل یہ ہوگا:-

12. نمونے کے دستخط

1 2 3

(نام)

میں اعلان کرتا ہوں کہ میں نے ملک کے کسی بھی بینک میں سیریل نمبر 1 میں مذکور اپنے/نابالغ کے نام پر پبلک
پراویڈنٹ فنڈ اکاؤنٹ نہیں کھولا ہے۔

میں مزید یہ اعلان کرتا ہوں کہ میں پیراگراف 4 کے پروویژن کے مطابق اپنے نام اور نابالغوں کے نام پر کھولے گئے کھاتوں میں زیادہ سے زیادہ دپازٹ کی حد کی پابندی کروں گا اور حد سے زیادہ رقم جمع کرنے کو اسکیم کے خلاف سمجھا جائے گا۔

میں مزید اعلان کرتا ہوں کہ میں اور نابالغ دونوں ہندوستان کے رہائشی شہری ہیں اور مستقبل میں ہماری رہائش/ شہریت کی حیثیت میں کسی بھی تبدیلی کے بارے میں اکاؤنٹ آفس کو مطلع کرنے کا عہد کرتا ہوں۔

میں اس کے ذریعے اسکیم پر لاگو اسکیم کی دفعات اور گورنمنٹ سیونگز پروموشن رولز 2018 اور اس میں وقتاً فوقتاً جاری کردہ ترامیم کی پابندی کرنے کا عہد کرتا ہوں۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

تاریخ:.....

نامزدگی

13. میں اس طرح ذیل میں مذکور افراد (افراد) کو نامزد کرتا ہوں جن کے لیے میری موت کی صورت میں دیگر تمام افراد کو چھوڑ کر میری موت کے وقت میرے کریڈٹ پر جو رقم موجود ہے وہ قابل ادائیگی ہوگی۔

S.No	کے نام نامزد افراد اور رشتہ	مکمل پتہ	آدھار کی تعداد نامزد (اختیاری)	تاریخ پیدائش میں نامزد کی معمولی کیس	کاحصہ استحقاق	کی نوعیت استحقاق ٹرسٹی یا مالک
1						
2						
3						
4						

جیسا کہ سیریل نمبر (ز) میں نامزد (نامزد افراد) اوپر بیان کردہ نابالغ ہیں، میں مقرر کرتا ہوں

شری/محترمہ/کماری..... /o,D/o,W/o.....

S..... نامزد افراد کی اقلیت کے دوران میری موت کی صورت میں مذکورہ اکاؤنٹ کے تحت واجب الادا رقم وصول کرنے کا پتہ۔

1. گواہ کے دستخط..... نام اور پتہ

2. گواہ کے دستخط.....

.....

نام اور پتہ.....

اکاؤنٹ ہولڈر یا سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

جگہ:

تاریخ:

بینک کے استعمال کے لیے

اکاؤنٹ..... کے نام پر کھولا گیا ہے جس میں روپے کی ابتدائی

جمع ہے۔ اکاؤنٹ نمبر _____ تاریخ کے ساتھ۔

کسٹمر شناختی نمبر.....

.....تاریخ.....

مجاز اتھارٹی کے دستخط اور مہر۔

انڈین اوورسیز بینک

فارم- 3

[دیکھیں پیراگراف 11 کا ذیلی پیراگراف (1) (اکاؤنٹ بند کرنے کی درخواست)

بینک کا نام _____ تاریخ _____
اکاؤنٹ نمبر _____

- 1- میں اس کے ذریعے پاس بک/ڈپازٹ کی رسید جمع کروانا ہوں اور اپنے مذکورہ اکاؤنٹ کو میچور ہونے کے بعد بند کرنے کے لیے درخواست دیتا ہوں۔
پر _____
2. براہ کرم میرے میچورڈ اکاؤنٹ میں اہل بیلنس کی رقم میرے SB اکاؤنٹ نمبر _____ پر کریڈیٹ
کردیں۔ یا
براہ کرم ڈیمانڈ ڈرافٹ/اکاؤنٹ وصول کنندہ کا چیک جاری کریں۔
یا
براہ کرم نقد ادائیگی کریں (اگر رقم قابل اجازت حد سے کم ہے تو قابل اطلاق)۔
* تصدیق شدہ، کہ رقم نکالنے کے لیے مانگی گئی رقم/قرض حاصل کرنے کے لیے
جوزندہ ہے اور نابالغ ہے۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان
(انگوٹھے کے نشان کی تصدیق اکاؤنٹس آفس سے واقف شخص سے کروائی جائے)

ادائیگی کا آرڈر

(صرف دفتری استعمال کے لیے)

تاریخ

ادائیگی کی تفصیل

اصل رقم روپے _____ (+) سود واجب
الاداروہ۔
(-) زائد ادا شدہ سود کی وصولی روپے _____ کٹوتی اگر
کوئی روپے _____ کل واجب الادا رقم
روپے ادا کریں _____ (اعداد و شمار میں)

تاریخ

منیجر کے دستخط

بریت

(جماعت کنندہ کے ذریعے پُر کیا جائے گا)

موصول ہوئی روپے _____ (میں اعداد و شمار) _____ (الفاظ میں) نقد/چیک/ڈی ڈی بیئرنگ کے ذریعے
نہیں..... تاریخ...../بذریعہ اکاؤنٹ نمبر.....

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط/انگوٹھے کا نشان تاریخ:

انڈین اوورسیز بینک

فارم-4

[دیکھیں پیراگراف 12 کا ذیلی پیراگراف (1)
(اکاؤنٹ کی توسیع کے لیے درخواست)

کو،
مینجر

.....
.....

جناب،

1. میرا PPF اکاؤنٹ نمبر _____ کو میچور ہو گیا ہے۔
2. میں اپنے PPF اکاؤنٹ نمبر _____ کی مزید بلاک مدت کے لیے پانچ سال کی توسیع کی درخواست کرتا ہوں۔
3. میں نے مذکورہ اسکیم کے تحت توسیع کی مدت کے دوران اکاؤنٹ پر لاگو ہونے والے شرائط و ضوابط کو سمجھ لیا ہے جیسا کہ وقتاً فوقتاً ترمیم کی گئی ہے اور میں ان کی پابندی کروں گا۔
میں اس کے ذریعے اعلان کرتا ہوں کہ میں، اور نابالغ (معمولی اکاؤنٹ کی صورت میں) ہندوستان کا رہائشی شہری ہوں پانچ سال کے بلاک کی مدت کے آغاز کے وقت۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط

تاریخ

(نام اور پتہ)

جگہ

.....

اکاؤنٹس آفس کے استعمال کے لیے

اکاؤنٹ نمبر جسے روپے سے کھولا گیا تھا۔

(روپے)

ریکارڈ اور پاس بک/ ڈپازٹ رسید/ اکاؤنٹ کی سٹیٹمنٹ میں ضروری اندراجات کیے گئے ہیں۔

مینجر کے دستخط

تاریخ

مہر