#### ফর্ম - ১ অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদনপত্র

প্রতি			
পোস্টমাস্টার/ম্যানে	নজার		
			আবেদনকারীর ছবি পেস্ট করুন
মহাশয়/মহাশয়া,			
আমি/আমরা	(আবেদনক	ারী/আবেদনকারীগণ) আপনার ডাকঘর/	ব্যাঙ্কে প্রবীণ নাগরিক সঞ্চয় প্রকল্পের অধীনে
একটি অ্যাকাউন্ট	খোলার জন্য আবেদন করছি।		
আমি/আমরা জম	া দিচ্ছি টাকা	/- (টাকা	) নগদ/চেক/ডিডি
নং	তারিখ	প্রারম্ভিক আমানত হিসাবে। ত	মামার/আমাদের বিবরণ নিম্নরূপ:-
১.প্রথম অ্যাকাউন	টধারীর নাম		
স্বামী/পিতা/মাতার	র নাম বা আদালত কর্তৃক নিয়োজিত ত	<b>াভিভাবক</b>	
জন্মতারিখ		 (দিন / মাস / বছর)	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
<b>.</b>		(4413)	
২. দ্বিতীয় অ্যাকা	উন্টধারীর নাম (শুধুমাত্র স্ত্রী/স্বামী)		
স্বামী/পিতা/মাতার	র নাম		
জন্মতারিখ		•	
		(দিন / মাস / বছর)	
		(কথায়)	
৩. আধার নম্বর	(ক) প্রথম অ্যাকাউন্টধারীর		
	(খ) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্টধারীর		
৪. স্থায়ী অ্যাকাউ	ট নম্বর (PAN) (ক) প্রথম অ্যাকাউন্ট	ধারীর (খ) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্টধারীর	
৫. বৰ্তমান ঠিকান	π		
0.6			
স্থায়ী ঠিকানা			
			••••••

<b>७</b> .	(યાગા(યા(ગલ 1વવલ		(0)	٠,١٢٠١ • ١٩٦		••••					
			মোবাইল নম্বর								
			ই	মল আইডি							
٩. ४	অ্যাকাউন্টের ধরণ একব	চ / যৌথ									
b. <sup>5</sup>	অ্যাকাউন্টধারীর জন্মতা	রিখ প্রমাণের বিবর <b>ু</b>	1								
	ক) সনদ নম্বর										
	,										
	খ) ইস্যুর তারিখ										
	7 (24 - 111 )										
	গ) ইস্যুকারী কর্তৃ										
					•••••						
a. 3	সংযুক্ত অন্যান্য কেওয়াই	হীস নথির বিবরণ	১. পরিচয় প্র	মাণ							
			২. ঠিকানা প্র	ামাণ							
(নিচে উরে	ল্লখিত নথিগুলি পরিচয়	ও ঠিকানা প্রমাণের	জন্য সরকারি	ভাবে বৈধ নথি হিসা	বে গৃহীত হবে: ১. পাসে	পার্ট, ২. ড্রাইভিং লাইসেন্স,					
					সরকারী কর্মকর্তার দার						
	ন রেজিস্টার (NPR) কর্তৃ	`		•		,					
, 2, , ,											
١. ٠	নমুনা স্বাক্ষর (Specime	en Signatures)									
١		২			<b>9</b>						
(নাম)											
١		২		•							
(নাম)											
` ′											
আহ্ম/আহ											
	মুবা ঘোষণা কবচি যে আ	ামি/আমুবা ভারতের	ন আবাসিক ন	াগবিক এবং ভবিষদে	ত আমাদেব বসবাস/নাগ	াবিকতের স্থিতির কোনো					
11.4 4 0-1				াাগরিক এবং ভবিষ্য	ত আমাদের বসবাস/নাগ	ারিকত্বের স্থিতির কোনো					
	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি	ফসকে অবহিত কর	ব।								
আমি/আৰ	হলে তা অ্যাকাউন্ট অগি মরা এই প্রকল্পের শর্তাব	ফসকে অবহিত কর	ব।								
আমি/আৰ	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি	ফসকে অবহিত কর	ব।								
আমি/আফ চলতে অং	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি মরা এই প্রকল্পের শর্তাবক ঙ্গীকারবদ্ধ।	ফসকে অবহিত কর লী এবং ২০১৮ সারে	ব। লর সরকারি	সঞ্চয় প্রচার বিধি এব							
আমি/আফ চলতে অং	হলে তা অ্যাকাউন্ট অগি মরা এই প্রকল্পের শর্তাব	ফসকে অবহিত কর লী এবং ২০১৮ সারে	ব। লর সরকারি	সঞ্চয় প্রচার বিধি এব							
আমি/আফ চলতে অং আমার/অ	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি মরা এই প্রকল্পের শর্তাক ঙ্গীকারবদ্ধ। মামাদের এই প্রকল্পের অ	ফসকে অবহিত কর লী এবং ২০১৮ সারে	ব। লর সরকারি াউন্টের বিবর	সঞ্চয় প্রচার বিধি এব	ং তদনুসারে সময়ে সম	ারিকত্বের স্থিতির কোনো য় জারি করা সংশোধনী মেনে  ডাকঘর/ব্যাঞ্কের নাম					
আমি/আফ চলতে অং	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি মরা এই প্রকল্পের শর্তাবক ঙ্গীকারবদ্ধ।	ফসকে অবহিত কর লী এবং ২০১৮ সারে ধীনে অন্যান্য অ্যাক অ্যাকাউন্ট	ব। লর সরকারি	সঞ্চয় প্রচার বিধি এব ণ নিম্নরূপ গ্রাহক শনাক্তকরণ		য় জারি করা সংশোধনী মেনে					
আমি/আফ চলতে অং আমার/অ	হলে তা অ্যাকাউন্ট অফি মরা এই প্রকল্পের শর্তাক ঙ্গীকারবদ্ধ। মামাদের এই প্রকল্পের অ	ফসকে অবহিত কর লী এবং ২০১৮ সারে ধীনে অন্যান্য অ্যাক	ব। লর সরকারি াউন্টের বিবর জমাকৃত	সঞ্চয় প্রচার বিধি এব াণ নিম্নরূপ	ং তদনুসারে সময়ে সম	য় জারি করা সংশোধনী মেনে					

١.

প্রকল্প (SCSS)

<b>~</b> ,		- 1 1				
অভিভাবকের	স্থাক্ষর	কাথবা	বাম	<u>কামেনব</u>	বদ্ধাঙ্গালব	চ্যপ
41001164.4	11 11 11	A 1 11	717	K 11 - 12	14(14(14))	<b>≺</b> । ।

তারিখ:						
		মনোন	য়ন (Nominati	on)		
কাছে আমার	মৃত্যুর পর নিযোগ্য হবে।					
ক্র.সং.	মনোনীত ব্যক্তির নাম ও সম্পর্ক	পূৰ্ণ ঠিকানা	আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে জন্মতারিখ	প্রাপ্য অংশের পরিমাণ	প্রাপ্যতার ধরণ (ট্রাস্টি/মালিক)
>						
২						
٥						
8						
কন্যা/স্ত্রী কে মনোনী করতে পারে ১. সাক্ষীর স্থ নাম ঠিকানা ২. সাক্ষীর স্থ	মক নং ত করছি, যাতে আমার ফ রন। ক্ষর	শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী ঠিকানা মৃত্যুর পর অপ্রাপ্তবয়স্ক &	মনোনীত ব্যক্তির ' 	পক্ষে তিনি উক্ত অ্যাব	কাউন্টের অধীনে	প্রাপ্য অর্থ গ্রহণ
				অ্যাকাউন্টধারী/দের	স্বাক্ষর বা বাম হাে	তর বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ
স্থান:						
তারিখ:						
	ডা	কঘর/ব্যাঙ্কের ব্যবহারে	র জন্য (For use o	f Post Office/Banl	k)	
টাকা অ্যাকাউন্ট ন	স্থর.	এর অধীনে তারিখ.			(প্রকল্পের নাম)	হিসেবে।
মনোনয়ন ন	থিভুক্ত হয়েছে নং		তারিখ	·		

### ফর্ম - 8 অ্যাকাউন্ট বন্ধ করার জন্য আবেদনপত্র

ডাকঘর/ব্যাংকের নাম
তারিখ
একাউন্ট নম্বর
১। আমি/আমরা পাসবুক/আমানত রসিদ জমা দিলাম এবং উপরে উল্লিখিত আমার/আমাদের অ্যাকাউন্টটি যা তারিখে মেয়াদোর্ত্তীর্ণ হয়েছে, তা বন্ধ করার জন্য আবেদন করছি।
২। অনুগ্রহ করে আমার মেয়াদোর্ত্তীর্ণ হিসাবের যোগ্য টাকার পরিমাণটি আমার সঞ্চয়ী ব্যাংক (SB) হিসাব নং এ জমা করুন, যা (হিসাব অফিসের নাম) এ খোলা রয়েছে।
অথবা
অনুগ্রহ করে ডিমাভ ড্রাফট/হিসাবভুক্ত চেক ইস্যু করুন।
অথবা
অনুগ্রহ করে নগদ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে হয়)।
হিসাবধারীর স্বাক্ষর বা আঙুলের ছাপ
(আঙুলের ছাপ অবশ্যই হিসাব অফিসের পরিচিত ব্যক্তির দ্বারা সত্যায়িত হতে হবে)
পরিশোধ আদেশ (শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য)
তারিখ
পরিশোধের বিবরণ
মূলধন টাকা

(+) সুদ বকেয়া টাকা				
(-) অতিরিক্ত প্রদত্ত সুদ পুনরু	দ্ধার টাকা			
যদি কোনো কৰ্তন থাকে টাক	t			
মোট বকেয়া টাকা টাকা				
প্রদেয় টাকা টাকা	(	অঙ্কে)		(কথায়)
তারিখ				
				পোস্টমাস্টার/ম্যানেজারের স্বাক্ষর
		রসিদ (Acquittan	ce)	
	(	আমানতকারী দারা পূরণ	ণযোগ্য)	
আমি টাকা	(অঙ্কে)			_ (কথায়) নগদ/
চেক/ডিমান্ড ড্রাফট নম্বর				
	তে স্থানান্ত	রর মাধ্যমে গ্রহণ করলাম।		
_				
তারিখ				

হিসাবধারীর স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ

# **ফর্ম - C** (নিয়ম ৬ দেখুন)

ক্রিচাক নও																								
ক্রামক নং	٠	•	•	٠	•	٠	•	•	٠	٠	•	٠	٠	٠	٠	٠	٠	•	٠	٠	•	٠	٠	•

সিনিয়র সিটিজেনস সেভিংস স্কিম, ২০০৪ এর অধীনে মনোনয়ন/পরিবর্তন/বাতিলকরণের জন্য আবেদনপত্র

প্রতি							
শাখা ব্যবহু	গ্ৰপক/প্ৰধান,						
		(আমানত অফিসের নাম)					
বিষয়: মন্তে	য়ানয়ন বা পরিবর্তন/বাতিল <b>ং</b>	চরণের জন্য আবেদন।					
মহাশয়,							
		, নিম্নলিখিত ব	াক্তি/ব্যক্তিবৰ্গকে মনোনীত করছি	্যাদের নামে আমার মতার			
		এ থাকা টাকার পরিমা		•			
Rules, 20	004-এর নিয়ম ৬ অনুযায়ী ৰ	কার্যকর হবে।					
		তালিকা (TA	BLE)				
ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম (হিসাবধারীর সাথে সম্পর্কসহ)	স্থায়ী ঠিকানা	মনোনীত ব্যক্তির জন্মতারিখ (অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে বয়স)	প্রদেয় টাকার অংশীদারিত্ব			
(5)	(\$)	(७)	(8)	(4)			
	মনোনীত ব্যগি	ক্তর ছবি	মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষ	র/আঙুলের ছাপ			
				,			
	(৬)		(٩)				
কুমারী		্র উল্লিখিত মন্তে ক্ষেত্রে অপ্রাপ্তবয়স্ক মনোনীত ব্যক্তিং	[সম্পূৰ্ণ নাম ও া	ঠকানা] কে অভিভাবক হিসেবে			
	আমার পূর্ববর্তী মনোনয়ন ব	াতিল করে নতুন মনোনয়ন হিসেবে এ করেছিলাম।	গণ্য হবে, যা আমি আমার হিসাব	া খোলার সময় আবেদনপত্র			
		, পূ	র্বে করা মনোন্যনটি বাতিল করাব	া জন্য আবেদন কবছি যা আমি			
সাক্ষী (স্বাহ্	চর, নাম ও ঠিকানা):						
ا ۲				খাতা ধারকের স্বাক্ষর			
২।				(নাম ও ঠিকানা)			

তারিখস্থান (Place)
যেটি প্রযোজ্য নয় সেটি কেটে দিন।
আমানত অফিসের ব্যবহারের জন্য
উপরের মনোনয়নটি নথিভুক্ত করা হয়েছেতারিখে
এবং/অথবা পূর্বের মনোনয়ন (তারিখ) পরিবর্তিত/বাতিল করা হয়েছে।
প্রয়োজনীয় এন্ট্রি করা হয়েছে পাস বুক (নং) এবং সংশ্লিষ্ট লেজার ফোলিও নং
তারিখ

আমানত অফিসের ইনচার্জের স্বাক্ষর (নাম ও পদবির সীলসহ)

## ফর্ম-ডি

(নিয়ম ৩ এর উপ-নিয়ম (১) এবং নিয়ম ১০ অনুসারে)

ক্র	মক	নং	 	 		 	 		

#### জমার জন্য পে-ইন স্লিপ সিনিয়র সিটিজেন সেভিংস স্কিম, ২০০৪ এর অধীনে

কাউন্টারফয়েল (১)		কাউন্টারফয়েল (২)					
আমানতকারীর কপি		আমানত অফিসের কপি					
আমানত অফিসের নাম:		আমানত অফিসের নাম:					
আমানতকারীর নাম: ঠিকানা:		আমানতকারীর নাম: ঠিকানা:					
পিতা/স্বামীর নাম:		পিতা/স্বামীর নাম:					
* এজেন্টের নাম (যদি অ্যাকাউন্ট এজেন্টের এজেন্সি কোড নং, তারিখ এবং বৈধতাসহ		* এজেন্টের নাম (যদি অ্যাকাউন্ট এজেন্টের এজেন্সি কোড নং, তারিখ এবং বৈধতাসহ					
অ্যাকাউন্ট নং তারিখ (আমানত অফিস দ্বারা পূরণযোগ্য)		অ্যাকাউন্ট নংতারিখ (আমানত অফিস দ্বারা পূরণযোগ্য)					
লেজার ফোলিও(আমান	 ন অফিস দ্বাবা প্রণযোগ()	লেজার ফোলিও(আমানত	 অফিস দাবা প্রণযোগ <i>ে</i>				
জমার পরিমাণ (টাকা) #	-41 (1 41 at 2 a 16 (1 b)	জমার পরিমাণ (টাকা) #					
চেক/ডিমান্ড ড্রাফট ক্লিয়ারেন্স চার্জ (টাকা) ##		চেক/ডিমান্ড ড্রাফট ক্লিয়ারেন্স চার্জ (টাকা) ##					
অ্যাকাউন্ট ট্রান্সফার ফি (টাকা) ##		অ্যাকাউন্ট ট্রান্সফার ফি (টাকা) ##					
ডুপ্লিকেট পাসবুক ইস্যু ফি (টাকা) ##		ডুপ্লিকেট পাসবুক ইস্যু ফি (টাকা) ##					
অন্যান্য চার্জ, যদি থাকে (টাকা) ##		অন্যান্য চার্জ, যদি থাকে (টাকা) ##					
মোট পরিমাণ (টাকা)		মোট পরিমাণ (টাকা)					
শব্দে মোট টাকা (টাকা	)	শব্দে মোট টাকা (টাকা)					
নগদ জমার বিবরণ:	পরিমাণ	নগদ জমার বিবরণ:	পরিমাণ				
>000 ×		2000 ×					
€00 ×		€00 ×					
>oo ×		200 ×					
€o×		€o×					
₹o×		₹o ×					
>o ×		>o ×					
<b>○</b>		o∉ ×					
0 <i>2</i> ×		o\$ ×					
ο2 ×		02 ×					
মুদ্রা (COINS)		মুদ্রা (COINS)					
মোট (নগদ):		মোট (নগদ):					
চেক/ডিমান্ড ড্রাফট নং ও তারিখ:		চেক/ডিমান্ড ড্রাফট নং ও তারিখ:					
যে ব্যাংক/শাখা থেকে ইস্যু হয়েছে:		যে ব্যাংক/শাখা থেকে ইস্যু হয়েছে:					
টাকার অঙ্ক :		টাকার অঙ্ক :					
আমানতকারীর স্বাক্ষর		আমানতকারীর স্বাক্ষর					

(পি.টি.ও.)	(পি.টি.ও.)
আগের পৃষ্ঠা থেকে চলমান	আগের পৃষ্ঠা থেকে চলমান
আমানত অফিস কর্তৃক পূরণযোগ্য	আমানত অফিস কর্তৃক পূরণযোগ্য
সরকারি হিসাব প্রধান (আমানত অফিস কর্তৃক পূরণযোগ্য) # / ##	সরকারি হিসাব প্রধান (আমানত অফিস কর্তৃক পূরণযোগ্য) # / ##
গ্রহণ করা হলো টাকা(অঙ্কে টাকা	গ্রহণ করা হলো টাকা টাকা(অঙ্কে টাকা
তে)	(0)
উপরোক্ত বিবরণ অনুযায়ী। জমা হয়েছে একাউন্ট নং	উপরোক্ত বিবরণ অনুযায়ী। জমা হয়েছে একাউন্ট নং
	ଏ।
*এজেন্টের কমিশন জমার শতাংশ হারে, যার পরিমাণ টাকা.	*এজেন্টের কমিশন জমার শতাংশ হারে, যার পরিমাণ টাকা.
(টাকাতে	্টাকাতে
### উৎসেই (রসিদসাপেক্ষে) পরিশোধ করা হয়েছে।	### উৎসেই (রসিদসাপেক্ষে) পরিশোধ করা হয়েছে।
ক্যাশিয়ারের স্ক্রল নংক্যাশিয়ারের স্বাক্ষর ক্যাশিয়ারের স্বাক্ষর (নাম ও অফিসের সীলসহ)	ক্যাশিয়ারের স্ক্রুল নংক্যাশিয়ারের স্বাক্ষর (নাম ও অফিসের সীলসহ)
অফিস সীলসহ আমানত অফিসের সুপারভাইজার/ইনচার্জ	অফিস সীলসহ আমানত অফিসের সুপারভাইজার/ইনচার্জ
নোট: ১. চেক/ডিমাভ ড্রাফট অবশ্যই আমানত অফিসের পক্ষে	নোট: ১. চেক/ডিমান্ড ড্রাফট অবশ্যই আমানত অফিসের পক্ষে
বা আমানতকারীর পক্ষে হবে, তবে সেক্ষেত্রে তা যথাযথভাবে আমানত অফিসের পক্ষে অনুমোদিত হতে হবে।	বা আমানতকারীর পক্ষে হবে, তবে সেক্ষেত্রে তা যথাযথভাবে আমানত অফিসের পক্ষে অনুমোদিত হতে হবে।
২. চেক / ডিমান্ড ড্রাফট কেবলমাত্র অর্থপ্রাপ্তি (রিয়ালাইজেশন) সাপেক্ষে গ্রহণযোগ্য।	২. চেক / ডিমান্ড ড্রাফট কেবলমাত্র অর্থপ্রাপ্তি (রিয়ালাইজেশন) সাপেক্ষে গ্রহণযোগ্য।
*যেটি প্রযোজ্য নয় সেটি কেটে দিন	*যেটি প্রযোজ্য নয় সেটি কেটে দিন
#: আমানতের ক্ষেত্রে: - প্রধান শিরোনাম: ৮০০১ - ন্যাশনাল সেভিংস ডিপোজিট।	#: আমানতের ক্ষেত্রে: - প্রধান শিরোনাম: ৮০০১ - ন্যাশনাল সেভিংস ডিপোজিট।
##: বিভিন্ন চার্জের ক্ষেত্রে: - প্রধান শিরোনাম: ৮০০৮ -	##: বিভিন্ন চার্জের ক্ষেত্রে: - প্রধান শিরোনাম: ৮০০৮ -
NSSF.00.104 এর আয় ও ব্যয়। অন্যান্য আয়।	NSSF.00.104 এর আয় ও ব্যয়। অন্যান্য আয়।
###: এজেন্ট কমিশনের ক্ষেত্রে: প্রধান শিরোনাম: ৮০০৮ - NSSF.03.104 এর আয় ও ব্যয়।	###: এজেন্ট কমিশনের ক্ষেত্রে: প্রধান শিরোনাম: ৮০০৮ - NSSF.03.104 এর আয় ও ব্যয়।