

व्यक्तिसाठी खाते उघडण्याचा फार्म

(संयुक्त खात्यांच्या बाबतीत, प्रत्येक ग्राहकासाठी भाग-1 (सीआयएफ) भरावा लागेल)

बँक / शाखेचे नाव व कोड क्र. चा रबर स्टॅम्प लावणे .

दिनांक

केवळ कार्यालयीन उपयोगाकरिता

चिन्हांकित क्षेत्रे (*) अनिवार्य आहेत. कृपया फक्त ब्लॉक अक्षरे भरा आणि स्वाक्षरीसाठी काळी शाई वापरा (कृपया योग्य बॉक्समध्ये टिक करा)

ग्राहक आईडी

खात्याचा प्रकार ☐ नवीन ☐ अद्यतीत

खाते क्रमांक

खात्याचा प्रकार ☐ साधे ☐ लघु (कमी जोखमीच्या ग्राहकांसाठी)

सीकेवाईसीआर क्रमांक

☐ अज्ञान

क्र.सं.	यादी तपासा	होय	नाही	लागू नाही
1	पॅन कार्ड किंवा फॉर्म 60 ची प्रत जोडण्यात आली आहे			
2	कर निवासाचा देश भारत नसल्यास, परिशिष्ट 1 (एफएटीसीए) प्राप्त केले गेले आहे.			
3	अर्जदार अल्पवयीन असल्यास, योग्यरित्या भरलेले परिशिष्ट 2 प्राप्त झाले आहे.			
4	मी खात्री करतो की परिशिष्ट 1 आणि परिशिष्ट 2 (लागू असल्यास) यासह फॉर्ममधील सर्व तपशील पूर्ण केले गेले आहेत आणि योग्यरित्या तपासले गेले आहेत.			
5	मी खात्री करतो की वैयक्तिक पडताळणी केली गेली आणि अर्जदाराची स्वाक्षरी / अंगठ्याचा ठसा माझ्याद्वारे पडताळला जातो.			
6	मी प्रमाणित करतो/करते की खाते उघडण्याच्या प्रक्रियेचा एक भाग म्हणून प्राप्त स्व-प्रमाणित दस्तऐवज (ओळखीचा पुरावा आणि पत्त्याचा पुरावा आणि इतर) मूळापासून पडताळणी केली गेली आहे आणि योग्य आढळली आहे आणि ती ओव्हीडीप्राप्त ओव्हीडीवर नोंदविली गेली आहे.			
7	मी प्रमाणित करतो/करते की खाते चालविण्याचे परिणाम आणि अटी ग्राहकाला समजावून सांगितल्या आहेत (केवळ निरक्षर अर्जदाराच्या बाबतीत)			
8	मी प्रमाणित करतो/करते की माझ्यासमोर अर्जदाराची स्वाक्षरी घेण्यात आली आहे आणि छायाचित्राची प्रत्यक्ष पडताळणी करण्यात आली आहे.			

जोखिम श्रेणी* ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ लघु/कमी

प्राप्त दस्तावेज ☐ स्व प्रमाणित ☐ सत्य प्रती ☐ नोटरी ☐ इतर (केवळ अनिवासी व्यक्तींच्या बाबतीत लागू)

तीळ किंवा डाग यासारख्या एक किंवा दोन ओळखचिन्हांचा तपशील, जर काही असेल तर (निरक्षर अर्जदारांसाठी आवश्यक)

अधिकाऱ्याचे नाव: पीएफ नं. पद

दिनांक जीबीपीए नं.

स्वाक्षरी

व्यक्तिसाठी खाते उघडण्याचा फार्म (भाग-1)

ग्राहक माहिती सूची (सीआयएफ निर्मिती/संशोधन)

(संयुक्त खात्याच्या बाबतीत, प्रत्येक ग्राहकांकडून भाग -1 (सीआयएफ) भरून घ्यावा.)

दिनांक

1. व्यक्तिगत माहिती

[illegible]

2. ओळखीचा/पत्त्याचा पुरावा (कृपया योग्य बॉक्सवर (कोणताही एक आयडी प्रकार) टिक करा आणि तपशील द्या)*

[illegible]

3. पत्त्याचा तपशील* (वरील 2 मध्ये नमूद पत्त्याच्या पुराव्या प्रमाणे)

[illegible]

4. पत्त्याचा तपशील

1. पत्त्याचा प्रकार*	☐ निवासी/कमर्शियल	☐ निवासी	☐ कमर्शियल	☐ नोंदणीकृत कार्यालय	☐ अनिर्दिष्ट
2. पत्ता*					
3. शहर/गाव*					
4. जिल्हा*					
5. राज्य*					
6. पिन*					
7. देश*					

5. जर प्रदान केलेल्या पत्त्याच्या / ओव्हीडीच्या पुराव्यामध्ये सध्याचा पत्ता नसेल तर कृपया ओव्हीडी (अधिकृतपणे वैध दस्तऐवज) म्हणून खालीलपैकी कोणतीही कागदपत्रे पदान करा

[illegible]

मी /आम्ही तीन महिन्यांच्या कालावधीत अद्ययावत चालू पत्त्यासह ओव्हीडी सबमिट करू, अन्यथा बँक खात्यातील कामकाजावर निर्बंध आणू शकते. (ग्राहकाने सेल्फ डिक्लेरेशन दिल्यास लागू होत नाही) (वरील मुद्दा क्रमांक 5 नुसार)

6. कर पुरावा

• पॅन*/कर ओळख क्रमांक किंवा समतुल्य (कार्यक्षेत्राद्वारे जारी केल्यास) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ पॅन जमा न केल्यास, फॉर्म 60 भरावा

• कर निवासाचा देश केवळ भारतात आहे व भारताबाहेरील इतर कोणत्याही देशात किंवा इतर केंद्र शासित प्रदेशात नाही* ☐ होय ☐ नाही (जर नसेल, कृपया संलग्नक फॉर्म मध्ये **FATCA** तपसील भरा.)

7. उत्पन्न & व्यवसाय / संबंधित घोषणा

1. व्यवसायाचा प्रकार * ☐ खाजगी क्षेत्रातील सेवा ☐ सार्वजनिक/सरकारी क्षेत्रातील सेवा ☐ विद्यार्थी ☐ सेवानिवृत्त ☐ स्वयं-रोजगारी ☐ काम न करणे

☐ गृहिणी ☐ इतर कृपया उल्लेख करावा)

2. व्यवसाय ☐ व्यापारी ☐ सुवर्णकार ☐ सेवा पुरवठा ☐ कृषी ☐ स्टॉकब्रोकर ☐ उत्पादक ☐ आर्म्स डीलर

(जर स्वयं-रोजगार करीत असेल तर) ☐ रियल इस्टेट ☐ इतर (कृपया उल्लेख करावा) _____

3. वार्षिक उत्पन्न* (रुपये.)

4. व्यापाराचे स्वरूप

(जर स्वयं रोजगार करीत असेल तर)

5. संस्थेचे नाव (जर अर्जदार पगारी असेल तर)

6. निर्मिती व्यवसाय

(जर पगारी असेल तर)

कृपया योग्य बॉक्सवर टीक करा* ☐ राजकीय दृष्ट्या प्रभावित व्यक्ती ☐ राजकीय व्यक्तीशी संबंधित ☐ नाही

(राजकीय दृष्ट्या प्रकट व्यक्ती म्हणजे राष्ट्रप्रमुख/ सरकारप्रमुख, वरिष्ठ राजकारणी/ वरिष्ठ सरकारी/ न्यायिक/ लष्करी अधिकारी, सरकारी मालकीच्या महामंडळांचे वरिष्ठ अधिकारी आणि राजकीय पक्षाचे महत्वाचे अधिकारी इ. अशा व्यक्ती ज्यांना परदेशाने प्रमुख सार्वजनिक कामे सोपविली आहेत किंवा सोपविली आहेत.)

8. इतर तपशील

1. धर्म ☐ हिंदु ☐ मुस्लिम ☐ ख्रिश्चन ☐ शिख ☐ इतर, कृपया उल्लेख करा _____

2. प्रवर्ग ☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ अनु.जाती ☐ अनु.जमाती ☐ अल्पसंख्याक

3. अवलंबून असलेल्या व्यक्तीची संख्या ☐ ☐ 4. अशिक्षित ☐ होय ☐ नाही होय ओळख चिन्ह : _____
असल्यास _____ :

1. ☐ निवासी स्थिती* ☐ निवासी व्यक्तिगत ☐ गैर-निवासी व्यक्तिगत ☐ परदेशी राष्ट्रीय मूळ भारतीय वंशाचे व्यक्ती

2. ग्राहक प्रकार/स्थिती ☐ वरिष्ठ नागरिक ☐ कर्मचारी ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ पीएफ नं. ☐ अज्ञानी
☐ पेंशनर सामान्य ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ भूतपूर्व स्टाफ पीएफ नं.
☐ परदानसी ☐ ☐

3. अपंग व्यक्ती होय नाही होय असल्यास दृष्टिहीन दिव्यांग अपंग

4. शैक्षणिक योग्यता ☐ दहावी पेक्षा कमी ☐ दहावी ☐ बारावी ☐ पदवी ☐ पदव्युत्तर ☐ व्यावसायिक इतर

9. घोषणा सह वचनपत्र सह स्वयं-घोषणा

मला दिलेल्या खाते उपडण्याच्या अटी व शर्तीची प्रत मी वाचली आहे. अटी व शर्ती मला/आम्हाला समजावून सांगितल्या आहेत आणि समजून घेतल्यानंतर मी ते स्वीकारतो. मी जाहीर करतो की पीएमएलए 2002 अंतर्गत केवायसी निकषांचे पालन करण्यासाठी ओळख आणि / किंवा पत्त्याच्या पुराव्यासाठी मी यूआयडीएआयने स्वेच्छेने जारी केलेले आधार कार्ड सादर केले आहे.

मी संमती देतो की बँक यआयडीएआयकडे याची पडताळणी करू शकते आणि यआयडीएआयला बायोमेट्रिक प्रमाणीकरणाद्वारे बँकेला ओळख आणि पत्ता जाहीर करण्यास स्पष्टपणे अधिकृत करेल.

स्टेपल पिन करू नका



स्थान

दिनांक

निवासी व्यक्तींसाठी खाते उघडण्याचा फार्म (भाग-II)

बचत बँक खाते, चालु खात्यासाठी

मी/आम्ही आपल्या शाखेत/बँकेत खालील प्रमाणे माझे/आमचे जमा खाते उघडण्यासाठी विनंती करीत आहे/आहोत : (संबंधित खात्यावर टीक करा)

खात्याचा प्रकार		बचत बँक खाते		बीसीबीडीए		लघु खाते		चालू	खाते
अपेक्षित वार्षिक पत*									

1. आवश्यक सुविधा (कृपया योग्य बॉक्स/एसमध्ये चिन्हांकित ✓ करा): (1 ते 7 पर्यंतच्या सेवांसाठी मोबाईल क्रमांक अनिवार्य आहे)

1. एटीएम सह डेबिट कार्ड

[illegible]

(केवळ सर्व्हाय्हर मोडद्वारे चालविल्या जाणाऱ्या एकल संचालित खाती आणि संयुक्त खात्यांसाठी उपलब्ध आहे.) पूर्व किंवा सर्वाइन्हर मोड म्हणून चालविल्या जाणाऱ्या खात्यांच्या बाबतीत आयबीएस सुविधा केवळ पहिल्या अर्जदारासाठी उपलब्ध आहे)

2. चेक बुक ☐ 3. इंटरनेट बँकिंग व्ह्यु ☐ 4. ट्रांसजेक्शन ☐ एसएमएस (प्रभार लागू) ☐

4. फोन बँकिंग सेवाएं ☐ 5. मोबाइल बँकिंग ☐ 7. पेपर कॉपीच्या बदल्यात ई-स्टेटमेंट (मासिक अंतराने) ☐ 8. पासबुक ☐

(ई-मेल अनिवार्य)

2. नामांकन (आवश्यक असल्यास फॉर्म डीए-1 भरा)

होय, (खालील फार्म भरा)

नॉमिनेशन सुविधेचे फायदे मला/आम्हाला समजावून सांगितले आहेत. तथापि, मला / आम्हाला या खात्यात कोणत्याही व्यक्तीला नॉमिनेट करायचे नाही

फार्म डीए-1 (नामांकन फार्म)

नोंदणी क्रमांक.

बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट, 1949 आणि नियम 1985 च्या कलम 45 ड्रेड अंतर्गत बँक ठेवींच्या संदर्भात नामांकन मी/ आम्ही खालील व्यक्तीला नामनिर्देशित करतो ज्याला माझ्या / अल्पवयीन मुलाचा मृत्यू झाल्यास या ठेवीची रक्कम, ज्याचा तपशील खाली दिला आहे, पंजाब नॅशनल बँक (खातो उघडणे / देखभाल शाखा) परत करू शकेल.

मला/आम्हाला नॉमिनीचे नाव पासबुकवर छापयचे आहे

नामिती तपसील

[illegible]

..... ग्राहक..... वय..... वर्षांशी संबंध या ताखेला नॉमिनी अल्पवयीन असल्याने नामनिर्देशिताच्या अल्पसंख्य काळात माझा/अल्पवयीन मृत्यू झाल्यास नॉमिनीच्या वतीने अनामत रकमेची रक्कमवरील प्रमाणित प्रत प्राप्त करण्यासाठी मी श्री/श्रीमती/कुम..... वयोवर्षाचा पत्ता नियुक्त करतो. (बाजूने उमेदवारी - व्यक्ती वगळता अन्य उमेदवारी अवैध)

अर्जदाराची स्वाक्षरी / अंगठ्याचा ठसा

अर्जदार निरक्षर असेल आणि अंगठ्याचा ठसा चिकटवत असेल तरच साक्षीदारांची आवश्यकता असते

पहिल्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी

नाव _____ स्वाक्षरी _____

पत्ता _____

दुसऱ्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी
 नाव स्वाक्षरी
 पत्ता _____

दिनांक _____ स्थान _____

पावती डीए -1
आपण खालील नामितीच्या वतीने केलेली उमेदवारी आम्ही स्वीकारतो:

नामितीचे नाव _____ वय: _____ वर्ष: _____

आपल्या खाते क्रमांकाच्या संदर्भात

नोंदणी क्रमांक

बँक अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी।

दिनांक

नमूना साक्षीदार अधिकाऱ्याची पूर्ण स्वाक्षरी

परिशिष्ट I –एएटीसीए/सीआरएसस्व प्रमाणीकरण/व्यक्तिसाठी घोषणापत्र*

ज्या देशांमध्ये रहिवासी आहात त्या सर्व देशांना कर आणि संबंधित तपशील दर्शवा.

ग्राहक आयडी:

सीकेवायसी क्रं.:

खाते क्रमांक.

नाव*

नागरिकत्व*

भारतामध्ये अन्य देशांची नावे:

जन्म ठिकाण *

पता *

जन्म देश*

शहर/गाव*:

जिल्हा*:

राज्य*:

पिन*:

भारतातील आणि / किंवा यूएस @ आणि / किंवा भारताबाहेरील इतर कोणत्याही देशात किंवा प्रदेशात कर निवास देशाचा एकाधिक कर निवास तपशील खालीलप्रमाणे:

कर निवासी देश #	कर ओळख क्रमांक अथवा अधिकार क्षेत्राद्वारे जारी त्याच्या समतुल्य	ओळखप्रकार (टीआयएन व इतर, कृपया स्पष्ट करा)

@ * अमेरिकेत जन्मलेल्या परंतु दुसऱ्या देशात राहणाऱ्या व्यक्तीसह अमेरिकेचे नागरिक (ज्यांनी अमेरिकेचे नागरिकत्व सोडलेले नाही)

* यूएस ग्रीन कार्डधारकासह अमेरिकेत राहणारी व्यक्ती

* अशी व्यक्ती जे दरवर्षी अमेरिकेत १८० दिवसांपेक्षा जास्त दिवस घालवतात अर्जदार कर प्रयोजनासाठी भारताबाहेर राहवासी असलेल्या कार्यक्षेत्र / देशातील पत्ता

पत्ता*

उप-जिल्हा:

जिल्हा*:

राज्य*:

देशाचे नाव*

झिप/पोस्ट कोड*

B) घोषणा / प्रमाणपत्र

खोटी साक्ष देण्याच्या दंडाखाली, मी प्रमाणित करतो की: मला समजले आहे की पंजाब नॅशनल बँक एफएटीसीए / सीआरएसच्या अनुषंगाने वर नमूद केलेल्या खातेदाराची स्थिती निश्चित करण्याच्या उद्देशाने या माहितीवर अवलंबून आहे. पंजाब नॅशनल बँक एफएटीसीए किंवा सीआरएस किंवा खातेदारावर त्याचा परिणाम याबद्दल कोणताही कर सल्ला देण्यास जबाबदार नाही. कोणत्याही कर प्रश्नांसाठी मी व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेईन.

या फॉर्मवरील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणपत्र चुकीचे ठरल्यास ३० दिवसांच्या आत नवीन फॉर्म सादर करण्यास मी सहमत आहे.

मी सहमत आहे की देशांतर्गत नियामक / कर प्राधिकरणांना आवश्यक असल्यास, पंजाब नॅशनल बँकेला सीबीडीटी किंवा इतर प्राधिकरणे / एजन्सींना अहवाल देण्यायोग्य तपशील कळविणे किंवा योग्य ते माझे खाते बंद करणे किंवा निलंबित करणे आवश्यक असू शकते.

मी या फॉर्मच्या माहितीच्या गरजा समजून घेतल्या आहेत (एफएटीसीए / सीआरएस सूचनांसह वाचा) आणि याद्वारे पुष्टी करतो की करदाते ओळख क्रमांकासह या फॉर्मवर मी दिलेली माहिती सत्य, योग्य आणि पूर्ण आहे. मी याची पुष्टी करतो की मी एफएटीसीए / सीआरएस अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत आणि समजून घेतल्या आहेत आणि त्याद्वारे ते स्वीकारतो.

ठिकाण

दिनांक

स्वाक्षरी

परिशिष्ट ॥ – अल्पवयीन मुलांच्या बाबतीत भरावयाची माहिती

ગ્રાહક આયડી:

सीकेवायसी क्रं..

खाता क्रमांक.

नाव*:

पालकाचे नाव

सं बंधित व्यक्तींशी जोडणे

सं बंधि त व्य क्ती ह ट वि णे

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

अल्पवयीन व्यक्तीशी संबंध _____

पालक/असाइनमेंट/ अधिकृत प्रतिनिधीचा कस्ट आयडी

सीआयएफ भाग-II (पालकचा बँकेत सध्याचा कुस्ट आयडी नसेल तर गार्डियनचा फॉर्म नेहमी घ्यावा लागतो)

मी त्या अल्पवयीन मुलाची जन्मतारीख जाहीर करतो जो माझा आणि मी न्यायालयाच्या आदेशाने नियुक्त केलेला त्याचा / तिचा नैसर्गिक आणि कायदेशीर पालक / पालक आहे दिनांक (प्रत संलग्न) वरील कोणत्याही वर्णाच्या भविष्यातील सर्व व्यवहारांमध्ये मी संबंधित अल्पवयीन मुलाचे प्रतिनिधित्व करीन संबंधित अल्पवयीन मुलास बहुमत मिळेपर्यंत खाते. मी खात्यात केलेल्या कोणत्याही पैसे काढण्यासाठी/ व्यवहारासाठी वरील अल्पवयीन मुलाच्या कोणत्याही दाव्याविरुद्ध मी बँकेला नुकसान भरपाई देईन).

संबंधित व्यक्तीचा तपशील*

1

अल्पवयीन मुलाचा पालक

L

निर्धारिती

1

प्राधिकृत प्रतिनिधी

पालकाची स्वाक्षरी

[नियम 114 बी ची दुसरी अट लागू]

अशा व्यक्तीने (जी कंपनी किंवा भागीदारी संस्था नाही) फाइल करण्यासाठीचा स्वयं घोषणेचा फार्म कि जी जिच्याकडे पर्मनंट अकाउंट नंबर (पॅन) नाही आणि जी नियम 114 बी मध्ये नमूद केलेला कोणताही व्यवहार करते.

1	नाव					वडिलांचे/पतीचे नाव			आडनाव		
2	स्वयंघोषणाकर्त्याचा जन्मतारीख / स्थापना दिनांक										
3	वडिलांचे नाव (व्यक्तीच्या बाबतीत)					वडिलांचे/पतीचे नाव			आडनाव		
4	प्लॅट क्र./मजला क्रमांक										
5	संपत्तीचे नाव व ब्लॉकचे नाव व क्रमांक.										
6	रस्ता/मार्ग/गली										
7	स्थानिक भाग										
8.	शहर, जिल्हा व राज्य										
9	पिन कोड										
10	दूरध्वनि क्रमांक (एसटीडी कोड सह)										
11	मोबाइल क्रमांक										
12	देशामधील निवासी करदात्याचा ओळख क्रमांक (थर्ड प्रोविजो द्वारे कवर केलेले असल्यास)										
13	व्यवहाराची स्वकम (रुपये)										
14	व्यवहाराचा दिनांक										
15	संयुक्त नावाने व्यवहार असेल तर त्या व्यवहारात सहभागी असलेल्या व्यक्तींची संख्या										
16	व्यवहाराची पद्धत (योग्य बॉक्सवर टिक करा)	रोख	चेक	कार्ड	ड्राफ्ट/बँकर चेक				ऑनलाईन ट्रांसफर	इतर	
17	यूआयडीएआय ने दिलेल्या आधार कार्डाचा क्रमांक (उपलब्ध असल्यास) :										
18	पॅनसाठी अर्ज केला असून अजून तयार झाले नसल्यास अर्जाचा दिनांक आणि पोचपावती क्रमांक प्रविष्ट करा.: दिनांक : _____										
19	पॅनसाठी अर्ज केला नसल्यास ज्या आर्थिक वर्षामध्ये वरील व्यवहार झाला असेल त्या वर्षातील अंदाजित एकूण उत्पन्न भरा. (पती/पत्नी, अल्पवयीन बालक यांच्या उत्पन्नासहित, आयकर कायदा 1961 च्या कलम 64 च्या अनुसार) (ए) शे ती उ त्प न्न (रु.)_____(बी) शेती व्यतिरिक्त उत्पन्न (रु.)_____(सी) (i) क र आ का र णी यो ग्य उ त्प न्न (परदेशी कंपनीसाठी) (रु.)_____(सी) (ii) क र आकारणी योग्य नसलेले उत्पन्न (परदेशी कंपनीसाठी) (रु.)_____										
20	रकाना 1 मध्ये दिलेल्या ओळखीच्या पुराव्यासाठी सादर केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील (संदर्भ: मागील पानावरील सूचना)	दस्तऐवजाचा कोड		दस्तऐवज ओळख क्रमांक		दस्तऐवज देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे नाव व पत्ता					
21	रकाना 4 ते 13 मध्ये दिलेल्या ओळखीच्या पुराव्यासाठी सादर केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील (संदर्भ: मागील पानावरील सूचना)	दस्तऐवजाचा कोड		दस्तऐवज ओळख क्रमांक		दस्तऐवज देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे नाव व पत्ता					

पडताळणी

मी, _____, मुलगा/ मुलगी/श्री**यांची पत्नी _____, माझ्या माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे या अर्जात दिलेली माहिती व त्यासोबत असलेली कागदपत्रे, जर काही असतील तर ती योग्य व परिपूर्ण आहेत आणि त्यात दाखविलेले तपशील खऱ्या अर्थाने नमूद केले आहेत, 2. मी पुढे जाहीर करतो की मी अर्जदाराकडे स्थायी खाते क्रमांक नाही आणि (i) माझे/आमचे/अर्जदाराचे अंदाजित एकूण उत्पन्न (आयकर अधिनियम, १९६१ च्या कलम ६४ नुसार पती/पत्नी, अल्पवयीन मूल इत्यादींच्या उत्पन्नासह) वरील व्यवहार ज्या आर्थिक वर्षात केला जातो त्या आर्थिक वर्षासाठी आयकर अधिनियम, १९६१ च्या तरतुदीनुसार मोजला गेला असेल तर तो करआकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा कमी असेल, किंवा (ii) अर्जदार नियम 114 बी च्या तिसऱ्या तरतुदीद्वारे समाविष्ट केलेली परदेशी कंपनी आहे आणि त्याच्याकडे भारतात करआकारणीयोग्य कोणतेही उत्पन्न नाही. 3. मी हे देखील जाहीर करतो की मी..... हा अर्ज(पदनाम) म्हणून माझ्या क्षमतेने करीत आहे आणि मी हा अर्ज करण्यास आणि त्याची पडताळणी करण्यास सक्षम आहे. [लागू असल्यास] आज 20..... व्या दिवशी पडताळणी

ठिकाण:

(स्वयं घोषणाकर्त्याची स्वाक्षरी)

टीप: घोषणापत्रावर स्वाक्षरी करण्यापूर्वी स्वाक्षरीकर्त्याने खात्री करून घ्यावी की या फार्ममध्ये पुरविलेली माहिती सर्व बाबतींमध्ये सत्य, बरोबर आणि संपूर्ण आहे. स्वयं घोषणापत्रांमध्ये कोणतेही असत्य विधान करणाऱ्या व्यक्तीवर आयकर कायदा 1961 च्या कलम 277 च्या अन्वये खटला भरला जावू शकतो व आरोप सिद्ध झाल्यास शिक्षा होऊ शकते.
(j) एखाद्या प्रकरणी पंचवीस लाखरुपयांपेक्षा अधिक कर चुकवण्याचा प्रयत्न केल्यास सहा महिन्यांपेक्षा होणारा कारावास कमी नसेल आणि सात वर्षांपर्यंत सक्तमजुरी व दंड;

(ii) इतर कोणत्याही प्रकरणांमध्ये सश्रम कारावास होईल, जो तीन महिन्यांपेक्षा कमी नसेल, पण दंडासहित दोन वर्षांपर्यंत वाढविला जावू शकतो.

2. घोषणा स्वीकारणारी व्यक्ती अशी घोषणा स्वीकारणार नाही जिथे कलम 19 ब मध्ये नमूद केलेल्या स्वरूपाच्या उत्पन्नाची रक्कम जास्तीत जास्त रकमेपेक्षा अधिक असेल जी कर आकारणीयोग्य नाही, जोपर्यंत पॅनसाठी अर्ज केला जात नाही आणि कॉलम 18 योग्य रित्या भरला जात नाही.

सूचना:

- (1) ओळख आणि पत्त्याच्या समर्थनार्थ सादर करता येणारी कागदपत्रे (पॅन आणि आयटम 18 साठी अर्ज केल्यास आवश्यक नाही): -
- (2) विदेशी कंपनीच्या बाबतीत आयटम 19 सी (आय) मध्ये दर्शविलेल्या करावर कर आकारला जातो.

अ.क्र.	दस्तावेजांचे स्वरूप	दस्तावेज कोड	ओळखीचा पुरावा	पत्त्याचा पुरावा
अ	व्यक्ती आणि एचयूएफ साठी			
	1 आधार कार्ड	01	होय	होय
	2 संबंधित व्यक्तीचा फोटो असलेले बँक/पोस्ट ऑफीसचे पासबुक	02	होय	होय
	3 मतदाराचे फोटो ओळखपत्र	03	होय	होय
	4 संबंधित व्यक्तीचा फोटो असलेले रेशन/सार्वजनिक वितरण प्रणालीचे कार्ड	04	होय	होय
	5 वाहन चालकाचा परवाना	05	होय	होय
	6 पासवर्ड	06	होय	होय
	7 सेवानिवृत्त व्यक्तीचे फोटो कार्ड	07	होय	होय
	8 राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार हमी योजनेचे (एनआरइजीएस) जांब कार्ड	08	होय	होय
	9 संबंधित व्यक्तीचा फोटो असलेले जातीचे अथवा निवासी प्रमाणपत्र	09	होय	होय
	10 फार्म 49 ए मध्ये परिशिष्ट ए मध्ये असलेल्या विहित नमुन्यामधील ओळखीचे/पत्त्याचे प्रमाणपत्र ज्यावर खासदार/आमदार/नगरसेवक/राजपत्रित अधिकाऱ्याने स्वाक्षरी केली असेल	10	होय होय होय	होय होय होय
	11 फार्म 49 ए मध्ये परिशिष्ट ए मध्ये असलेल्या विहित नमुन्यामधील मालकाने दिलेले प्रमाणपत्र	11	होय	होय
	12 छायाचित्र असलेले किसान पासबुक	12	होय	No
	13 शस्त्र बाळगण्याचा परवाना	13	होय	No
	14 केंद्र शासनाची स्वास्थ्य योजना/सेवानृत्त सैनिकांची योगदान सहित स्वास्थ्य योजना	14	होय	No
	15 सरकारी सार्वजनिक क्षेत्रातील उपक्रमाने दिलेले फोटो सहित ओळखपत्र	15	होय	No
	16 वीज बिल (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	16	नाही	होय
	17 दूरध्वनी बिल (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	17	नाही	होय
	18 पाणी पट्टी बिल (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	18	नाही	होय
	19 ग्राहकाचे गॅस कार्ड/बुक किंवा पाइप गॅस बिल (एक महिन्यापेक्षा अधिक जुने नसावे)	19	नाही	होय
	20 बँक खात्याचे विवरण (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	20	नाही	होय
	21 क्रेडिट कार्ड विवरण (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	21	नाही	होय
	22 डिपॉजिटरी खात्याचे विवरण (तीन महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नसावे)	22	नाही	होय
	23 मालमत्ता नोंदणी दस्तावेज	23	नाही	होय
	24 सरकार ने दिलेली राहती जागा नेमून दिल्याचे पत्र	24	नाही	होय
	25 संबंधित व्यक्तीचे नाव असलेला पती/पत्नीचा पासपोर्ट	25	नाही	होय
	26 मालमत्ता कर भरल्याची पावती (एक वर्षापेक्षा अधिक जुने नसावे)	26	नाही	होय
बी	व्यक्तीच्या संघटनेसाठी (ट्रस्ट)			
	ट्रस्टच्या कराराची प्रत किंवा धर्मादाय आयुक्ताने जारी केलेले नोंदणी प्रमाणपत्र	27	होय	होय
सी	व्यक्तीच्या संघटनेसाठी (ट्रस्ट वगळता) किंवा व्यक्तीची संस्था किंवा स्थानिक प्राधिकरण किंवा कृत्रिम न्यायिक व्यक्ती)			

	धर्मादाय आयुक्त किंवा सहकारी संस्था निबंधक किंवा इतर कोणत्याही सक्षम प्राधिकरणाने जारी केलेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत किंवा ओळख आणि पत्ता स्थापित करणाऱ्या कोणत्याही केंद्र किंवा राज्य सरकारच्या विभागातून जारी केलेल्या इतर कोणत्याही दस्तऐवजाची प्रत किंवा अशा व्यक्तीचे प्रमाणपत्र	28	होय	होय
D	परदेशी कंपनीसाठी			
1	अर्जदार ज्या देशात स्थित आहे त्या देशात जारी केलेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत किंवा समावेशनाची प्रत, आयएफएससी बँकिंग इकाईच्या अधिकृत अधिकाऱ्यांनी योग्यरित्या सत्यापित केली आहे.	29	होय	होय
2	अर्जदार ज्या देशात आहे त्या देशात जारी केलेल्या कर ओळख क्रमांकाची प्रत, योग्य रितीने आयएफएससी बँकिंग युनिटच्या अधिकृत अधिकाऱ्यांकडून प्रमाणित	30	होय	होय (पत्ता नमूद केल्यास)

- (2) अल्पवयीन मुलाच्या नावाने व्यवहार झाल्यास अशा अल्पवयीन मुलाच्या पालकांच्या/पालकांपैकी कुणाच्याही ओळखीचा व पत्त्याचा पुरावा म्हणून वरीलपैकी कोणतीही कागदपत्रे अल्पवयीन घोषित कर्त्याची ओळख व पत्त्याचा पुरावा समजली जातील आणि जाहीरनाम्यावर पालक/पालकाची स्वाक्षरी असावी.
- (3) एचयूएफसाठी एचयूएफच्या कर्ता यांच्या नावाने कोणतेही दस्तऐवज आवश्यक आहेत.
- (4) जर व्यवहार एकापेक्षा जास्त व्यक्तींच्या नावावर असेल तर एकूण व्यक्तींची संख्या एसएल क्रमांक १५ मध्ये नमूद करावी आणि व्यवहाराची एकूण रक्कम एसएल क्रमांक १३ मध्ये भरावी. कॉलम १९ ब मधील अंदाजित एकूण उत्पन्न करआकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा जास्त असल्यास त्या व्यक्तीने पॅनसाठी अर्ज करावा, आयटम १८ भरावे आणि अर्ज सादर केल्याचा पुरावा सादर करावा.

