

ਫ਼ੋਰਮ - 1
(ਐਕਾਊਂਟ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ ਫ਼ਾਰਮ)

ਪ੍ਰਤਿ,
ਮੇਨੇਜਰ,

ਸਰ,

ਫ਼ੁੰ/ਅਮੇ _____ ਅਰਥਾਤ ਤਮਾਰੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਟੀਜ਼ਨ ਸੇਵਿੰਗਸ ਸਕੀਮ ਖੋਲ੍ਹਣ
ਐਕਾਊਂਟ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ ਫ਼ਾਰਮ ਭੇਜਣ ਲਈ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।

ਫ਼ੁੰ/ਅਮੇ ਆ ਸਾਥੇ ਰੁ. _____ /- (ਰੁਪਿਯਾ _____) ਰੋਕ/ਚੈਕ/ਡਿਮੈਂਡ ਡ੍ਰਾਫ਼ਟ
ਨੰਬਰ _____ ਤਾਰੀਖ _____ ਪ੍ਰਾਰੰਭਿਕ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਟਰੀਕੇ ਰੱਖ ਕੇ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।

ਮਾਰੀ/ਅਮਾਰੀ ਵਿਗਤੀ ਨੀਚੇ ਮੁਢਲੇ ਖੇ:-

- ਪਹਿਲਾ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਨਾਂ _____
ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਪਤਿ/ਪਿਤਾ/ਮਾਤਾ ਨਾਂ ਅਥਵਾ ਵਾਲੀ _____
ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ _____ (ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ) _____
(DD / MM / YYYY)
- ਦੂਜਾ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਨਾਂ (ਜੇਕਰ ਮੌਜੂਦਾ ਹੈ) _____
ਪਤਿ/ਪਿਤਾ/ਮਾਤਾ ਨਾਂ _____
ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ _____ (ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ) _____
(DD / MM / YYYY)
- ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ
(a) ਪ੍ਰਥਮ ਖਾਤਾਧਾਰਕ _____
(b) ਦੂਜਾ ਖਾਤਾਧਾਰਕ _____
- ਕਾਯਮੀ ਐਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ (PAN)
(a) ਪ੍ਰਥਮ ਖਾਤਾਧਾਰਕ _____
(b) ਦੂਜਾ ਖਾਤਾਧਾਰਕ _____
- ਪ੍ਰਵਰਤਮਾਨ ਸਰਨਾਮੁ _____

ਕਾਯਮੀ ਸਰਨਾਮੁ _____

ਅਰਥਾਤ/ਅਰਥਾਤਕਰਤਾ ਆਪਣੇ
ਫ਼ੋਟੋ ਚੋਟਾ ਡਾਢਾ

6. ਸੰਪਰਕ ਵਿਗਤੋ:
 ਟੈਲਿਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ _____
 ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ _____
 ਈਮੇਲ ID _____
7. ਐਕਾਊਂਟਨੋ ਪ੍ਰਕਾਰ - ਸਿੰਗਲ ਅਥਵਾ ਜੋਇੰਟ
8. ਖਾਤਾਧਾਰਕੋਨਾ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖਨਾ ਪੁਰਾਵਾਨੀ ਵਿਗਤੋ _____
 a) ਪ੍ਰਮਾਣਪਤ੍ਰ ਨੰ. _____
 b) ਈਸ਼੍ਯੁਨੀ ਤਾਰੀਖ _____
 c) ਈਸ਼੍ਯੂ ਕਰਨਾਰ ਅਧਿਕਾਰੀ _____
9. ਅਨਯ KYC ਏਸਤਾਵੇਜ਼ੋਨੀ ਵਿਗਤੋ ਜੋਡਾਯੇਲ ਏ
1. ਓਯਯਯਨੋ ਪੁਰਾਵੋ _____
 2. ਸਰਨਾਮਾਨੋ ਪੁਰਾਵੋ _____

(ਓਯਯਯ ਅਨੇ ਸਰਨਾਮਾਨਾ ਪੁਰਾਵਾ ਮਾਟੇ ਨੀਯੇਨਾ ਏਸਤਾਵੇਜ਼ੋ ਮਾਨਯ ਏਸਤਾਵੇਜ਼ੋ ਤਰੀਕੇ ਸਵੀਕਾਰਵਾਮਾਂ ਆਵੇ ਏ:)

1. ਪਾਸਪੋਰਟ 2. ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸਨਸ 3. ਮਤਏਾਤਾ ID ਕਾਰਡਨੀ ਨਕਲ 4. ਰਾਜਯ ਸਰਕਾਰਨਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਵਾਰਾ ਯੋਗਯ ਰੀਤੇ ਸਹੀ ਥਯੇਲ NREGA ਦੁਵਾਰਾ ਜਾਰੀ ਕਰਾਯੇਲ ਜੋਯ ਕਾਰਡ 5. ਨਾਮ ਅਨੇ ਸਰਨਾਮਾਨੀ ਵਿਗਤੋ ਧਰਾਵਤੋ ਰਾਸ਼ਟ੍ਰੀਯ ਵਸਤੀ ਰਜਿਸਟਰ ਦੁਵਾਰਾ ਜਾਰੀ ਕਰਾਯੇਲ ਪਤ੍ਰ

ਨਮੂਨਾ ਸਹੀ:

1 _____ 2 _____ 3 _____

(ਨਾਮ) _____

1 _____ 2 _____ 3 _____

(ਨਾਮ) _____

ਠੁੰ ਜਾਏਰ ਕਰੇ ਠੁੰ ਕੇ ਠੁੰ/ਅਮੇ ਟਾਰਨਾ ਰਏਵਾਸੀ ਨਾਗਰਿਕ ਈਏ ਅਨੇ ਟਵਿਥਯਮਾਂ ਅਮਾਰਾ ਰਏਠਾਯ/ਨਾਗਰਿਕਤਾਨਾ ਏਰਜ਼ਾਮਾਂ ਕੋਏਪਯ ਫ਼ੇਰਫ਼ਾਰਨੀ ਜਾਯ ਏਕਾਊਂਟ ਓਫ਼ਿਸਨੇ ਕਰਵਾਨੀ ਆਂਧਰੀ ਆਪੁੰ ਠੁੰ.

ਠੁੰ ਆ ਸਾਥੇ ਸਕੀਮ ਪਰ ਲਾਗੂ ਪਡਤੀ ਸਕੀਮਨੀ ਜੋਗਵਾਏਓ ਅਨੇ ਸਰਕਾਰੀ ਯਯਤ ਪ੍ਰੋਟਸਾਏਨ ਨਿਯਮੋ, 2018 ਅਨੇ ਸਮਯਾਂਤਰੇ ਟੇਮਾਂ ਜਾਰੀ ਕਰਾਯੇਲਾ ਸੁਧਾਰਾਓਨੁੰ ਪਾਲਨ ਕਰਵਾਨੀ ਆਂਧਰੀ ਆਪੁੰ ਠੁੰ.

ਸਕੀਮ ਠੇਠ ਮਾਰਾ/ਅਮਾਰਾ ਅਨਯ ਖਾਤਾਓਨੀ ਵਿਗਤੋ ਨੀਯੇ ਮੁਜਯ ਏ:

ਕਮ ਨੰ.	ਸਕੀਮਨੁੰ ਨਾਮ	ਏਕਾਊਂਟ ਯੋਲਵਾਨੀ ਤਾਰੀਖ	ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਰਕਮ	ਗ੍ਰਾਹਕ ਓਯਯਯ ਨੰਯਰ	ਏਕਾਊਂਟ ਨੰਯਰ	ਪੋਸਟ ਓਫ਼ਿਸ/ਐਂਕਨੁੰ ਨਾਮ

ਪ੍ਰਯਮ ਖਾਤਾਧਾਰਕਨੀ ਸਹੀ

ਯੀਜਾ ਖਾਤਾਧਾਰਕਨੀ ਸਹੀ

ਤਾਰੀਖ: _____

નામાંકન

10. હું/અમે _____ નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરીએ છીએ જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં મારા મૃત્યુ સમયે _____ સ્કીમના નામમાં) જમા રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

ક્રમ નં.	નોમિની(ઓ) ના નામ(ઓ) અને સંબંધ	પૂરું સરનામું(માં)	નોમિનીનો આધાર નંબર (વૈકલ્પિક)	સગીરના કિસ્સામાં નોમિનીનો જન્મ તારીખ	હકદારીનો હિસ્સો	હકદારીનો પ્રકાર ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
1.						
2.						
3.						
4.						

ઉપર ઉલ્લેખિત ક્રમાંક (નંબર) _____ પર નોમિની (ઓ) સગીર (રો) હોવાથી, હું _____ શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી _____, પુત્ર, દિકરી, પત્ની _____ સરનામું _____ ને નોમિની (ઓ) ના સગીરદરમિયાન મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત એકાઉન્ટ હેઠળ બાકી રકમ મેળવવા માટે નિયુક્ત કરું છું.

1. સાક્ષીની સહી _____

નામ અને સરનામું _____

2. સાક્ષીની સહી _____

નામ અને સરનામું _____

પ્રથમ ખાતાધારકની સહી

બીજા ખાતાધારકની સહી

સ્થળ: _____

તારીખ: _____

પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકના ઉપયોગ માટે

આ એકાઉન્ટ _____ ના નામે _____ પર ખોલવામાં આવ્યું છે, જેમાં શરૂઆતની રકમ _____ (રૂપિયા _____) સિનિયર સિટીઝન સેવિંગ્સ સ્કીમ હેઠળ

એકાઉન્ટ નંબર _____ દ્વારા તારીખ _____ દ્વારા જમા કરવામાં આવી છે.

ગ્રાહક ઓળખ નંબર _____.

નામાંકન નંબર _____ તારીખ _____ દ્વારા રજીસ્ટર છે