

प्ररूप 1

[पैरा 3 का उप-पैरा (3) देखिए]
(खाता खोलने के लिए आवेदन)

सेवा में,

श्रीमान, पोस्टमास्टर/प्रबंधक

-----आवेदक/आवेदकों
का फोटो चिपकाएं

श्रीमान,

मैं -----(आवेदक/संरक्षक) आपके डाकघर/बैंक में (स्कीम का नाम)..... के अधीन खाता खोलने के लिए आवेदन करता हूँ।

मैं-----रुपए/- -----(-----शब्दों में रुपए) नकद/चैक/डिमांड ड्राफ्ट संख्यांक-----तारीख-----आरंभिक जमा के रूप में निविदा करता हूँ/हैं। मेरी/हमारी विशिष्टियां निम्न प्रकार हैं:-

1. जमाकर्ता का नाम-----
जन्म की तारीख----- (दिदि/मम/वववव) शब्दों में.....
2. संरक्षक/पति/पिता/माता का नाम-----
जन्म की तारीख----- (दिदि/मम/वववव)
3. संरक्षक का आधार संख्यांक
4. संरक्षक का स्थायी खाता संख्यांक (पैन)
5. वर्तमान पता
.....
स्थायी पता
6. संपर्क ब्यौरे
टेलीफोन नं.
मोबाइल नं.
ई-मेल आईडी-----
7. खाते का प्रकार _____ अवयस्क
- 8.. (*) जमाकर्ता के जन्म के ब्यौरे
(क) प्रमाणपत्र सं.
(ख) जारी होने की तारीख
(ग) जारी करने वाला प्राधिकारी
9. अन्य संलग्न केवाईसी दस्तावेजों के ब्यौरे 1. पहचान का सबूत.....
2. पते का सबूत

.....

निम्नलिखित दस्तावेज पहचान और पते के सबूत के प्रयोजन के लिए विधिमान्य दस्तावेजों के रूप में स्वीकृत किए जाते हैं: 1. पासपोर्ट 2. चालन अनुज्ञप्ति 3. मतदाता पहचान पत्र 4. नरेगा द्वारा जारी, राज्य अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित जाँब कार्ड 5. नाम और पते के ब्यौरे सहित राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र ;

10. खाते का संचालन निम्न प्रकार से किया जाएगा:--

(क) संरक्षक द्वारा, जमाकर्ता के वयस्क होने तक

(ख) वयस्कता प्राप्त करने पर स्वयं जमाकर्ता द्वारा

11. नमूने हस्ताक्षर

1.

2.....

3.....

(नाम).....

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि देश के किसी डाकघर/ बैंक में क्रम संख्या । में उल्लिखित जमाकर्ता के नाम से सुकन्या समृद्धि खाता नहीं खोला है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं और जमाकर्ता दोने भारत के निवासी /नागरिक हैं और भविष्य में मेरे निवासी/नागरिकता प्रास्थिति में कोई परिवर्तन होने पर लेखा कार्यालय को सूचित करने का वचन देता हूँ।

मैं, स्कीम पर लागू उपबंधों और स्कीम को लागू सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018, और उसके अधीन समय-समय पर जारी संशोधनों, को पालन करने का वचन देता हूँ।

संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

तारीख.....

नाम निर्देशन

मैं नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) का नाम निर्देशन करता हूँ/करती हूँ जिनको मेरी मृत्यु की दशा में अन्य व्यक्तियों को अपवर्जित करके डाकघर बचत खाता स्कीम में मेरी जमा रकम को मेरी मृत्यु के समय.....(स्कीम का नाम) में संदत्त की जाएगी:

क्र.सं.	नाम निर्देशिती(यों) का नाम (के नाम) और संबंध	पूरा पता(पते)	नाम निर्देशिती का आधार संख्यांक नाम (वैकल्पिक)	अवयस्क के मामले में नाम निर्देशिती के जन्म की तारीख	हकदारी का अंश	हकदारी की प्रकृति, न्यासी या स्वामी
1						
2						
3						
4						

चूंकि, उपरोक्त विनिर्दिष्ट क्रम संख्या (कों)----- निर्देशिती (यां) अवयस्क है/हैं, श्री/श्रीमती/कुमारी-----
-----पुत्र/पुत्री/पत्नी-----निवासी-----को नाम निर्देशिती/नाम निर्देशितियों की
अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु की दशा में उक्त खाते के अधीन देय रकम को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूं।

1. साक्षी के हस्ताक्षर-----

नाम और पता-----

2. साक्षी का नाम-----

नाम और पता-----

संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

स्थान:-----

तारीख:-----

डाक घर / बैंक के प्रयोग हेतु

यह खाता -----के नाम में तारीख -----को रु. -----के आरंभिक जमा के साथ -----
-----स्कीम के अधीन (स्कीम का नाम) खाता संख्यांक-----तारीख-----द्वारा
खोला गया है।

ग्राहक पहचान संख्यांक-----

नाम निर्देशन संख्यांक -----तारीख-----द्वारा रजिस्ट्रीकृत किया गया है

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुद्रा

प्ररूप 2

[पैरा 7 का उप-पैरा (1) देखिए]

(परिपक्वता पूर्व खाता बंद करने के लिए आवेदन)

सेवा में,

श्रीमान, पोस्टमास्टर/प्रबंधक

श्रीमान,

1. मैं अपने खाता संख्यांक-----जिसमें -----रुपए (रुपए-----केवल) को परिपक्वता पूर्व बंद
करने की वांछा करता हूं। आपसे नीचे दिए गए ब्यौरों के अनुसार लागू शास्ति की कटौती के पश्चात् रकम के संदेय का
अनुरोध करता हूं।

कृपया मेरे बचत खाता संख्यांक-----स्थित -----(खाता कार्यालय का नाम) को रकम का
प्रत्यय करें।

या

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/पाने वाले के नाम चैक जारी करें

या

कृपया नकद संदाय करें (लागू, यदि रकम अनुज्ञेय सीमा से निम्न हों)

3. मैं घोषणा करता हूं कि जिसके अधीन परिपक्वता से पूर्ण खाता बंद किया जा सकता है के उपबंधों की अनुपालना की गई है।
आवश्यक दस्तावेज, जहां लागू है, नीचे संलग्नित है :-

1.

2.

*प्रमाणित किया जाता है कि उपयोग के लिए प्रत्याहृत/ ऋण की रकम -----जो जीवित है और अवयस्क है के प्रयोग के लिए अपेक्षित है।

तारीख:.....

जमाकर्ता /संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

(लेखा कार्यालय को जानने वाले किसी व्यक्ति द्वारा जमाकर्ता के अंगूछा छाप प्रमाणित किए जाने चाहिए)

केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु

संदाय के ब्यौरे

खाते में पात्र अतिशेष

काटी गई शास्ति की रकम.....रुपए

संदत्त की जाने वाली कुल रकम.....(अंकों में)

(शब्दों में).....

तारीख मुद्रा..... पोस्टमास्टर/प्रबंधक के हस्ताक्षर

निस्तारण

(खाताधारक/संदेशवाहक द्वारा भरा जाए)

रुपए------(अंकों में) -----(शब्दों में) नकद /चैक/डीडी संख्यांक -----तारीख-
-----/खाता संख्यांक -----को अंतरण, द्वारा, प्राप्त किए।

तारीख:

जमाकर्ता/संरक्षक के हस्ताक्षर/अंगूठा छाप

प्ररूप 3

[पैरा 8 का उप-पैरा (1) देखिए]

(निकासी के लिए आवेदन)

सेवा में,

श्रीमान, पोस्टमास्टर/प्रबंधक

श्रीमान,

मैं ------(जमाकर्ता/संरक्षक) नीचे दिए गए ब्यौरे के अनुसार, अपने खाते से निकासी के लिए आवेदन करता हूँ:-

खाता संख्यांक

निकासी के लिए आवेदित रकम

*प्रमाणित किया जाता है कि उपभोग के लिए निकासी की मांग की रकम के प्रयोग के लिए अपेक्षित है, जो जीवित है और अवयस्क है।

2. कृपया मेरे बचत बैंक खाता सं..... से निकासी की रकम प्रत्यय की स्थिति..... (खाता कार्यालय का नाम) करें।

या

कृपया डिमांड ड्राफ्ट पाने वाले नाम चैक जारी करें।

या

कृपया नकद संदाय करें (अनुज्ञेय सीमा से नीचे रकम होने के मामले में लागू)

3. प्रमाणित किया जाता है कि निकासी के अनुदान के लिए लागू सभी शर्तों की अनुपालना की गई है।

आवश्यक दस्तावेज जहां लागू है, नीचे संलग्नित है :-

1.

2.

तारीख

जमाकर्ता /संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

.....प्रमाणित द्वारा.....

(अंगूठा छाप के मामले में प्रमाणन लागू)

केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु

संदाय के ब्यौरे

खाते में उपभोग की गई रकम रु0.....

आरंभिक अभिदान की तारीख

तारीख, जब अंतिम निकासी अनुज्ञात थी

निकीस के लिए अनुदानित कुल रकम रु0.....

.....(अंकों में)

.....(शब्दों में)

तारीख मुद्रा..... पोस्टमास्टर/प्रबंधक के हस्ताक्षर

निस्तारण

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)

रुपए------(अंको में) -----(शब्दों में) नकद /चैक/डीडी संख्यांक -----तारीख-
-----/खाता संख्यांक -----को अंतरण, द्वारा, प्राप्त किए।

तारीख:

जमाकर्ता/संरक्षक के हस्ताक्षर/अंगूठा छाप

प्ररूप 4

[पैरा 9 का उप-पैरा (3) देखिए]

(खाता बंद करने के लिए आवेदन)

डाक घर /बैंक का नाम-----

तारीख.....

खाता संख्यांक.....

1. मैं पासबुक/जमा रसीद प्रस्तुत करता हूं और अपने परिपक्व उपरोक्त उल्लिखित खाता को बंद करने के लिए आवेदन करता हूं।

2. कृपया मेरे परिपक्व खाते में अतिशेष रकम का मेरे बचत बैंक खाता संख्यांक-----स्थित -----
(खाता कार्यालय का नाम) में प्रत्यय करें।

या

कृपया डिमांड ड्राफ्ट/पाने वाले के नाम चैक जारी करें

या

कृपया नकद संदाय करें (लागू, यदि रकम अनुज्ञेय सीमा से नीचे हो)

*प्रमाणित किया जाता है कि उपभोग के लिए निकासी /ऋण के लिए मांगी रकम ----- के प्रयोग के लिए है जो जीवित है और अवयस्क है, अपेक्षित है।

जमाकर्ता/संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

(लेखा कार्यालय को ज्ञात व्यक्ति द्वारा अंगूठा छाप प्रमाणित की जानी चाहिए)

संदाय आदेश

(केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु)

तारीख-----

संदाय ब्यौरा

मूल रकम रुपए-----

(+) देय ब्याज रुपए-----

(-) अधिक संदत्त ब्याज की वसूली रुपए-----

कटौती, यदि कोई हो, रुपए-----

कुल देय रकम रुपए-----

रुपए -----(अंको में) -----(शब्दों में) का संदाय करें।

तारीख-----

पोस्टमास्टर/प्रबंधक के हस्ताक्षर

निस्तारण

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)

रुपए----- (अंको में) ----- (शब्दों में) नकद /चैक/डीडी संख्यांक -----तारीख-----
-----/खाता संख्यांक -----को अंतरण द्वारा, प्राप्त किए।

तारीख:

जमाकर्ता/संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

NOTIFICATION

New Delhi, the 12th December, 2019

G.S.R. 914(E).—In exercise of the powers conferred by section 3A of the Government Savings Promotion Act, 1873 (5 of 1873), the Central Government hereby makes the following Scheme, namely:-

1. Short title and commencement.-(1) This Scheme may be called the Sukanya Samriddhi Account Scheme, 2019.

(2) It shall come into force on the date of its publication in the Official Gazette.

2. Definitions.-(1) In this Scheme, unless the context otherwise requires,-