



अटल पेंशन योजना (एपीवाई)-अभिदाता पंजीकरण फार्म



(पेंशन निधि विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा अभिशासित)

उत्तराखण्ड ग्रामीण बैंक
Uttarakhand Gramin Bank
(प्रायोजक भारतीय स्टेट बैंक)

सेवा में,

शाखा प्रबंधक.....बैंक.....शाखा.....

महोदय/महोदया,

मैं यह अनुरोध करता हूँ कि राष्ट्रीय पेंशन प्रणाली (एनपीएस) के अंतर्गत निम्न ब्यौरे के अनुसार मेरे नाम से एक एपीवाई खाता खोला जाए:

*अनिवार्य रूप से भरा जाए। कृपया फार्म स्पष्ट अक्षरों में भरें।

1. बैंक का ब्यौरा:

बैंक खाता सं०*

बैंक का नाम : बैंक शाखा*

2. व्यक्तिगत ब्यौरा:

आवेदक का नाम: श्री/श्रीमती/कुमारी :

पता :

जन्म तिथि* : आयु..... मोबाइल नं०.....

ई-मेल आईडी.....आधार सं०.....

विवाहित : हां / नहीं (यदि विवाहित है, तो) पति/पत्नी का नाम.....

नामिती का नाम :आधार सं०.....

अभिदाता के साथ नामिती का संबंध :यदि नामिती अवयस्क हो, तो अतिरिक्त ब्यौरा.....

जन्म तिथि :

अभिभावक का नाम :

क्या अन्य सांविधिक सामाजिक सुरक्षा योजना के लाभार्थी हैं हां () नहीं () क्या आयकर दाता हैं हां () नहीं ()

3. पेंशन ब्यौरा

पेंशन राशि (कृपया सही का निशान)

1000 2000 3000 4000 5000

अंशदान राशि (मासिक) रु.

(बैंक द्वारा भरा जाना है)

सभी अभिदाताओं द्वारा घोषणा तथा प्राधिकार

मैं एतद्वारा एपीवाई के अंतर्गत अपनी आयु तथा अपने द्वारा चयनित पेंशन राशि के आधार पर 60 वर्ष की आयु तक भुगतान करने के लिए अपने उपयुक्त बैंक खाते से नाम डालने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूँ। यदि अंतरण में विलंब होता है या अपर्याप्त शेष राशि के कारण अंतरण नहीं हो पाता है तो मैं इसके लिए बैंक को उत्तरदायी नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी। मैं अतिरिक्त राशि तथा उस पर जुर्माने को जमा करने की भी शपथ लेता/लेती हूँ।

मैं एपीवाई के अंतर्गत सहायता के निर्धारित पात्रता मानदंड को पूरा करता/करती हूँ तथा मैंने योजना की शर्तों को पढ़ लिया है तथा इसे समझ लिया है। मैं एतद्वारा इससे समझत हूँ और यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत की गई सूचना मेरी जानकारी में सही है। मैं प्रस्तुत की गई उपयुक्त सूचना में किसी भी प्रकार के परिवर्तन की सूचना बैंक को तत्काल देने का वचन देता/देती हूँ। इसके अलावा, एनपीएस के अंतर्गत पहले से मेरा कोई अन्य खाता नहीं है। मैं यह मानता हूँ कि किसी भी गलत सूचना या दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए मैं उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी। मैंने एपीवाई दिशानिर्देशों को पढ़ लिया/मुझे इसकी जानकारी दी गई है तथा मैंने इसको समझ लिया है। इसके अलावा मैं पीएफआरडीए/भारत सरकार द्वारा अनुमोदित किए गए अनुसार योजनाओं के अंतर्गत सेवाओं की शर्तों से आबद्ध होने के लिए सहमत हूँ।

तिथि

अभिदाता का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

स्थान

(*पुरुष के मामले में बाये तथा महिला के मामले में दाएं अंगूठे का निशान)

पावती - अटल पेंशन योजना एपीवाई के लिए अभिदाता पंजीकरण

(बैंक द्वारा भरा जाना है)

अभिदाता का नाम : पीआरएन संख्या

गारंटीशुदा पेंशन राशि.....अंशदान की अवधि.....मासिक

एपीवाई के अंतर्गत मासिक अंशदान राशि.....रु में

बैंक का नाम :बैंक शाखा.....

प्राप्तकर्ता अधिकारी का नाम :

बैंक की मोहर तथा हस्ताक्षर

आवेदन प्राप्त करने की तारीख :