



অটল পেনশন যোজনা (এ পি ওয়াই) গ্রাহক আবেদন পত্র (পি এফ আর ডি এ দ্বারা নিয়ন্ত্রিত)

শাখা প্রবন্ধক,

শাখা,

ব্যাঙ্ক

মহাশয়/মহাশয়া,

এতদ্বারা জাতীয় পেনশন প্রকল্পের অধীন(এন.পি.এস)আমার নামে নিম্নবর্ণিত বিবরণ অনুযায়ী একটি এপিওয়াই খাতা খুলিবার জন্য আবেদন করিতেছি।

* তারকা চিহ্নিত ঘরগুলি অবশ্যই যথাযথ ভাবে ভর্তি করুন

১) ব্যাংক সম্পর্কীয় তথ্য :

*ব্যাংক খাতা সংখ্যা :

*ব্যাংকের নাম

শাখার নাম :

২) ব্যক্তিগত তথ্য :

গ্রাহকের নাম শ্রী/শ্রীমতী/ কুমারী

সম্পূর্ণ নাম

* জন্ম তারিখ : দিন - মাস - সাল

বয়স

মোবাইল সংখ্যা

ই-মেইল পরিচয়

আধার সংখ্যা :

বিবাহিত -হ্যাঁ / না, বিবাহিত হইলে স্ত্রী / স্বামীর নাম বাধ্যতামূলক

স্ত্রী / স্বামীর নাম :

আধার সংখ্যা :

মনোনীত ব্যক্তির নাম

আধার সংখ্যা :

মনোনীত ব্যক্তির সাথে গ্রাহকের সম্পর্ক

মনোনীত ব্যক্তি নাবালক হইলে (অতিরিক্ত তথ্য) :

জন্ম তারিখ

d d / m m / y y y y

অভিভাবকের নাম :

অন্যান্য সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্পের অধিকারী ;

হ্যাঁ

/

না

আয়কর প্রদানকারী :

:

হ্যাঁ

/

না

৩. পেনশন সংক্রান্ত তথ্য

*পেনসন রাশি(-/চিহ্নিত করুন) - ১০০০

২০০০

৩০০০

৪০০০

৫০০০

প্রদেয় রাশি (মাসিক) : -
মাস/বৎসর
(ব্যাংক কর্তৃক নির্ধারিত)

৬০ বৎসর বয়স অতিক্রান্ত হইলে প্রতিমাসে নির্দিষ্ট পরিমাণ পেনশন পাইবার জন্য আমার সেভিংস খাতা হইতে প্রতি মাসে নির্দিষ্ট পরিমাণ টাকা(বয়স অনুযায় প্রদেয়) অটল পেনশন যোজনা(এপিওয়াই) প্রকল্পে ৬০বছর বয়স পর্যন্ত স্থানান্তর করিবার জন্য ব্যাংক কর্তৃপক্ষকে অনুমতি প্রদান করিতেছি। জমারশি কম হইবার কারণে টাকা স্থানান্তরন না হইলে বা বিলম্বিত হইলে ব্যাংক কর্তৃপক্ষ দায়ী হইবেন না। সে ক্ষেত্রে জরিমানা জনিত অতিরিক্ত টাকা আমার অ্যাকাউন্টে রাখিবার অঙ্গিকার করিতেছি।

গ্রাহকের ঘোষণা ও অনুমতি পত্র :

এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে অটল পেনশন যোজনা(এপিওয়াই) প্রকল্পের সমস্ত নিয়ম এবং শর্তাবলি সম্পর্কে আমি অবহিত এবং আমি উক্ত প্রকল্পের জন্য উপযুক্ত। আমি উক্ত নিয়মাবলির সহিত একমত এবং উপরিবর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। উক্ত তথ্যাদির কোনরূপ পরিবর্তন হইলে তৎক্ষণাৎ ব্যাংকের গোচরে আনিবার অঙ্গিকার করিতেছি। উপরন্তু আমি কোনরূপ এন পিএস স্কিমের অধীন নথিযুক্ত নই। উপরোক্ত তথ্যাদির কোনরূপ ভুল / অসত্য প্রমানিত হইলে আমি সম্পূর্ণনতঃ দায়ী থাকিব। আমি অটল পেনশন যোজনা(এপিওয়াই) প্রকল্পের সমস্ত নিয়মাবলি পড়িয়াছি/জানানো হইয়াছে এবং এই প্রকল্প সম্পর্কে সম্যক অবহিত। পি এফ আর ডি এ / ভারত সরকার প্রযুক্ত শর্তাবলী মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিব।

তারিখ : d d / m m / y y y y

স্থান : গ্রাহকের স্বাক্ষর/টিপ সহ
(এল.টি.আই পুরুষ/আর.টি.আই স্ত্রী গ্রাহকের জন্য)

ACKNOWLEDGEMENT - SUBSCRIBER REGISTRATION FOR ATAL PENSION YOJANA (APY)

(To be filled by the Bank)

Name of the Subscriber:

PRAN Number

Guaranteed Pension Amount

Periodicity of Contribution

Monthly

Monthly Contribution Amount under APY
(in Rs.)

Name of the Bank:

Bank Branch:

Receiving Officer's Name:

Date of Receipt of Application:

Stamp and Signature of the Bank