प्ररूप 1

[पैरा 3 का उप-पैरा (3) देखिए]

(खाता खोलने के लिए आवेदन)

सेवा में,

श्रीमान, पोस्टमास्टर/प्रबंधक

~~भटीपुर शाखा~~

~~ग्वालियर~~

आवेदक/आवेदकों का फोटो चिपकाएं

श्रीमान,

मैं प्रीति कुमारी शर्मा (आवेदक/संरक्षक) आपके डाकघर/बैंक में (स्कीम का नाम) सुकन्या समृद्धि खाता योजना के अधीन खाता खोलने के लिए आवेदन करता हूं।

मैं 100000 रुपए/- एक लाख (शब्दों में रुपए) नकद/चैक/डिमांड ड्राफ्ट संख्यांक 350128 तारीख 04/09/2026 आरंभिक जमा के रूप में निविदा करता हूं/हैं। मेरी/हमारी विशिष्टियां निम्न प्रकार हैं:-

1. जमाकर्ता का नाम वैष्णवी शर्मा
   जन्म की तारीख 29/06/2018 (दिदि/मम/ववव) शब्दों में .....
2. संरक्षक/पति/पिता/माता का नाम प्रीति कुमारी शर्मा
   जन्म की तारीख 11/08/1996 (दिदि/मम/ववव)
3. संरक्षक का आधार संख्यांक 8779 9510 0065
4. संरक्षक का स्थायी खाता संख्यांक (पैन) LPMPS6541S
5. वर्तमान पता
   प्लॉट नं. 213 हनुमान मंदिर वाली गली मुरार ग्वालियर - 474006
   स्थायी पता
   मकान नं. 180 अशोक विहार पचमढ़ी जिला नर्मदापुरम
6. संपर्क ब्यौरे
   टेलीफोन नं. 0751-2879908
   मोबाइल नं. 6438601906
   ई-मेल आईडी ~~preetisharma59@gmail.com~~
7. खाते का प्रकार अवयस्क
8. (*) जमाकर्ता के जन्म के ब्यौरे .....
   (क) प्रमाणपत्र सं0 B/2018/96350
   (ख) जारी होने की तारीख 04/10/2018
   (ग) जारी करने वाला प्राधिकारी जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण कार्यालय ग्वालियर
9. अन्य संलग्न केवाईसी दस्तावेजों के ब्यौरे 1. पहचान का सबूत पासपोर्ट .....

GRITWORKS SYNTHETIC SAMPLE | NOT A VALID RECORD | GW-LANG-HINDI-01

2. पते का सबूत .....

मतदाता पहचान पत्र .....

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 जॉब 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

प्रीति शर्मा ..... 2..... 3.....

(नाम).....

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

मैं यह भी घोषणा करता हूं/करती हूं 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 हूं।

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 हूं।

प्रीति शर्मा

संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा छाप

तारीख 04/09/2026.....

नाम निर्देशन

मैं प्रीति कुमारी शर्मा ..... नीचे उल्लिखित व्यक्ति (यों) का नाम निर्देशन करता हूं/करती हूं 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	दीपक किशोर शर्मा (पिता)				100%	

GRITWORKS SYNTHETIC SAMPLE | NOT A VALID RECORD | GW-LANG-HINDI-01