

GEN - 1041

HAJESH PRINTERY 500 P. X 100/11/99

क्रमांक Serial No. _____

लो.भ.नि.प्रपत्र - ए

PPF Form - A

लोक भविष्य निधि संशोधन योजना 1984 के अंतर्गत लोक भविष्य निधि खाता खोलने हेतु आवेदन
APPLICATION FOR OPENING A PUBLIC PROVIDENT FUND ACCOUNT
UNDER THE PUBLIC PROVIDENT FUND AMENDMENT SCHEME 1984

प्रति To,

शाखा प्रबंधक Branch Manager,

सेन्ट्रल बैंक ऑफ इंडिया

Central bank of India,

_____ शाखा / Branch

मैं / I, _____

लोक भविष्य निधि संशोधन योजना 1984 के अंतर्गत अपने नाम में / कुमार / कुमारी _____
के नाम में, जिनका मैं संरक्षक हूँ, एतद्वारा खाता खोलने के लिये आवेदन करता हूँ और इसके साथ ही रु. _____
(रुपये _____) प्रारंभिक अभिदान के रूप में नकद/चेक देता हूँ।

hereby apply for opening an account under the Public Provident Fund Amendment Scheme 1984 in my
name / in the name of Kumar / Kumari _____

of whom I am the guardian and tender herewith Rs. _____ (Rupees _____)
_____ in Cash / Cheque as the initial subscription.

अभिदानकर्ता / संरक्षक का स्थायी पता _____

Permanent Address of

Subscriber / Guardian _____

मैं लोक भविष्य निधि संशोधन योजना के प्रावधानों एवं समय-समय पर उनके जारी संशोधनों के पालन के लिए सहमत हूँ। मैं घोषित करता हूँ कि मैं कोई अन्य लोक भविष्य निधि खाता नहीं चला रहा हूँ।

I agree to abide by the Provisions of the Public Provident Fund Amendment Scheme 1984 and amendments issued thereto from time to time. I declare that I do not maintain any other Public Provident Fund Account.

नाबालिग के नाम में खाता

Account in the Name of a Minor _____

नाबालिग की जन्मतिथि

Date of Birth of Minor _____

आवेदनकर्ता का नाबालिग से संबंध, यदि कोई हो
Applicant's relationship with minor, if any _____

अभिदानकर्ता/संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठा निशान

Signature or Thumb Impression

of Subscriber / Guardian

अतिरिक्त नमूना हस्ताक्षर

Additional Specimen

दिनांक

Date _____

लेखा कार्यालय के उपयोग के लिए
FOR THE USE OF ACCOUNTS OFFICE

तारीख _____ को रु. _____ से लोक भविष्य निधि खाता सं. _____
के अंतर्गत खाता खोला गया।

The account has been opened on _____ with Rs. _____
under Public Provident Fund Account No. _____

पास बुक सं.

Pass Book No. _____ जारी की गई।

_____ has been issued.

तारीख Date :

प्रभारी अधिकारी Officer-in-charge



लो.भ.नि.प्रपत्र - ए
PPF Form - A

लोक भविष्य निधि संशोधन योजना 1984 के अंतर्गत नामांकन का फार्म
FORM OF NOMINATION UNDER THE PUBLIC PROVIDENT FUND AMENDMENT SCHEME 1984

प्राप्त To,

शाखा प्रबंधक Branch Manager,
सेंट्रल बैंक ऑफ इंडिया
Central bank of India,
शाखा / Branch

मैं / I,

मेरी मृत्यु हो जाने पर सभी अन्य व्यक्ति (यों) को छोड़कर नीचे लिखे व्यक्ति (यों) को एतद्वारा नामित करता हूँ जिन्हें मेरी मृत्यु हो जाने पर मेरी लोक भविष्य निधि खाता सं. में जमा धनराशि देय होगी।

hereby nominate the person(s) mentioned below to whom the exclusion of all other persons in the event of my death, the amount standing to my credit in the Public Provident Fund Account No. _____ at the time of my death would be payable.

क्रम सं. Serial No.	नामिती (यों) का/के नाम व संबंध Name(s) the Nominee(s) & Relationship	पूरा पता (पते) Full Address (es)	नाबालिग की स्थिति में नामिती की जन्मतिथि Date of Birth of Nominee in Case of minor

*युक्त उपरोक्त क्रम सं.

में वर्णित नामित नाबालिग है / है, मैं कुमार/कुमारी

As the nominee(s) at Serial No. (s) _____

Specified above is / are minor (s).

I appoint Shri/Kumari _____

पता / Address _____

को नामिती (यों) की नाबालिगी के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर उपरोक्त खाते के अंतर्गत देय राशि को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ।
to receive the sum due under the said account in the event of my death during the minority of the nominee(s).

गवाह के हस्ताक्षर

Signature of witness : _____

नाम तथा पता

Name and Address : _____

तारीख / Date

गवाह के हस्ताक्षर

Signature of witness : _____

नाम तथा पता

Name and Address _____

तारीख

Date _____

अभिदानकर्ता के हस्ताक्षर या अंगुठा निशान
Signature of Thumb impression
of Subscriber

लेखा कार्यालय के उपयोग के लिए FOR THE USE OF ACCOUNTS OFFICE

उपरोक्त नामांकन _____ दर्ज किया गया तथा पास बुक में प्रविष्ट की गई।

The above nomination has been registered on _____ and entry made in the pass book.

तारीख Date

*लागू न हो उसे काट दें Delete if not applicable.

प्रणाली अभिलेखी Officer-in-charge

