

F. ঠিকানার বিবরণ

বর্তমান / স্থানীয় / চিঠিপত্র

1. ঠিকানার ধরন* আবাসিক/বাণিজ্যিক আবাসিক বাণিজ্যিক নিবন্ধিত অফিস অনির্দিষ্ট

2. ঠিকানা*

3. শহর/গ্রাম* 4. জেলা*

5. রাজ্য* 6. পিন* 7. দেশ*

G. যদি ঠিকানার প্রমাণ/ওভিডি-তে বর্তমান ঠিকানা না থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে ওভিডি (অফিসিয়ালি বৈধ নথি) হিসাবে নীচের যেকোনো একটি নথি প্রদান করুন।

1. ইউটিলিটি বিল 2. PPO/FPPO* 3. সম্পত্তি বা মিউনিসিপ্যাল ট্যাক্স রসিদ*

4. নিয়োগকর্তা/রাজ্য অথবা কেন্দ্রীয় সরকার বিভাগ, সংবিধিবদ্ধ অথবা নিয়ন্ত্রক সংস্থা, পাবলিক সেক্টর আন্ডারটেকিং, তফসিলি বাণিজ্যিক ব্যাংক, আর্থিক প্রতিষ্ঠান এবং তালিকাভুক্ত সংস্থাগুলি কর্তৃক দেওয়া বাসস্থানের বরাদ্দের পত্র। একইভাবে, এই ধরনের নিয়োগকর্তাদের সঙ্গে দাপ্তরিক বাসস্থান বরাদ্দের লিজ ও লাইসেন্স চুক্তি*

5. স্ব-ঘোষণা (শুধুমাত্র তখনই প্রযোজ্য যখন গ্রাহক ই-কেওয়াইসি (আধার প্রমাণীকরণ) সম্পন্ন করেন, এবং আধারের ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা এক নয়)।*

6. নথি নং* 7. তারিখ*

আমি/আমরা তিন মাসের মধ্যে আপডেট করা বর্তমান ঠিকানা সহ OVD জমা দেব, বার্থ হলে ব্যাংক অ্যাকাউন্টটিতে লেনদেন সীমাবদ্ধ করতে পারে। (যখন গ্রাহক উপরের G নম্বর পয়েন্ট অনুযায়ী স্ব-ঘোষণা প্রদান করেন তখন প্রযোজ্য নয়)।

H. ট্যাক্সের প্রমাণ

1.1. PAN*/ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর অথবা সমতুল্য (যদি আইনগত অধিকারীর দ্বারা জারি করা হয়)

2. শুধুমাত্র ভারত ট্যাক্সের বসবাসের দেশ, এবং ভারতের বাইরে অন্য কোনও দেশ অথবা অঞ্চলে নয়* হ্যাঁ না (যদি না হয়, অনুগ্রহ করে FATCA বিশদ ফর্মটি পূরণ করুন-পরিশিষ্ট)

I. আয় এবং পেশা / কার্যকলাপ ঘোষণাকরণ

1. পেশার প্রকার* প্রাইভেট সেক্টরে চাকরি পাবলিক/সরকারি সেক্টরে চাকরি ছাত্র অবসরপ্রাপ্ত স্বনির্ভর কর্মহীন

গৃহবধু অন্যান্য (উল্লেখ করুন)

2. ব্যবসা (শুধুমাত্র স্ব-নিযুক্ত হলে) ব্যবসায়ী জহুরী পরিষেবা প্রদানকারী কৃষিকর্ম স্টক ব্রোকার ম্যানুফ্যাকচারিং

আবাসন অন্যান্য (উল্লেখ করুন)

3. বার্ষিক আয় (₹) 4. পারিবারিক আয় (₹) 5. ব্যবসার প্রকৃতি

6. নেটওয়ার্থ (₹) (আনুমানিক মূল্য)

7. প্রতিষ্ঠানের নাম (শুধুমাত্র বেতনভোগী হলে)

8. পদবী/পেশা

9. অনুগ্রহ করে উপযুক্ত বক্সে টিক দিন* রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তি রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তির সাথে সম্পর্কিত কোনোটিই নয়

(রাজনৈতিক ব্যক্তি হলেন এমন ব্যক্তি যিনি বিদেশে বিশিষ্ট সরকারি কর্মের দায়িত্বে আছেন অথবা ছিলেন, যেমন রাষ্ট্রপ্রধান / সরকার প্রধান, বরিশত রাজনীতিবিদ / বরিশত সরকারি/ বিচার বিভাগীয়/ সামরিক কর্মকর্তা, রাষ্ট্রীয় মালিকানাধীন নিগমের বরিশত কর্মকর্তা, গুরুত্বপূর্ণ রাজনৈতিক দলের কর্মকর্তা, ইত্যাদি।)

J. ঘোষণাকরণ সহ প্রতিশ্রুতি সহ স্ব-প্রত্যয়ন

আমাকে দেওয়া অ্যাকাউন্ট খোলার শর্তাবলীর প্রতিলিপি আমি পড়েছি। আমাকে/আমাদের কাছে শর্তাবলী ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং তা বোঝার পরে, আমি তাতে সম্মত হচ্ছি। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি PMLA 2002-এর অধীনে KYC-এর নিয়মাবলীর অনুবর্তী হয়ে সনাক্তকরণ এবং/অথবা ঠিকানার প্রমাণ হিসাবে স্বেচ্ছায় UIDAI-এর দেওয়া আধার কার্ড জমা দিয়েছি। আমি এতদ্বারা সম্মত হচ্ছি যে ব্যাঙ্ক UIDAI-এর কাছে এটি যাচাই করতে পারে, এবং UIDAI-কে বায়োমেট্রিক প্রমাণীকরণের মাধ্যমে ব্যাঙ্ককে পরিচয় এবং ঠিকানা প্রকাশ করার জন্য স্পষ্টভাবে অনুমোদন দিতে পারে।

হ্যাঁ না (DBT সুবিধা পাওয়ার জন্য e-KYC-এর প্রমাণীকরণ এবং আধার সিডিং বাধ্যতামূলক)

অনুগ্রহ করে সাম্প্রতিক পাসপোর্ট সাইজের ছবি পেস্ট করুন স্টেপল করবেন না

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ শুধুমাত্র কালো কালিতে সাইন ইন করুন

স্থান তারিখ:

অফিস ব্যবহার/প্রত্যয়নের জন্য

নথি প্রাপ্ত

স্ব প্রত্যয়িত অবিকল নকল নোটারি অফলাইন যাচাইকরণ থেকে প্রাপ্ত ডেটা ডিজিটাল কেওয়াইসি প্রক্রিয়া ভিডিও ভিত্তিক KYC UIDAI থেকে E-KYC ডেটা প্রাপ্ত হয়েছে

- অ্যাকাউন্ট খোলার প্রক্রিয়ার অংশ হিসাবে প্রাপ্ত স্ব-প্রত্যয়ন এবং নথিগুলি যাচাই করা হয়েছে এবং সঠিক পাওয়া গেছে কিনা হ্যাঁ না (শাখা তখনই অ্যাকাউন্ট খুলতে পারবে যখন যাচাইকরণ (হ্যাঁ) হবে)
- প্রত্যয়িত করা হলো যে অ্যাকাউন্ট পরিচালনার প্রভাব এবং শর্তাবলী আমানতকারীকে ব্যাখ্যা করা হয়েছে (শুধুমাত্র নিরক্ষর আবেদনকারীর ক্ষেত্রে) আমানতকারী হলেন: সাধারণ নিরক্ষর অন্ধ কর্মী পি.এফ. নং বুঁকির বিভাগ*: উচ্চ মাঝারি নিম্ন এক বা দুটি সনাক্তকরণ চিহ্নের বিশদ বিবরণ, যদি থাকে, যেমন একটি তিল বা দাগ (নিরক্ষর আবেদনকারীর জন্য বাধ্যতামূলক)

1..... 2.....

ব্যক্তিগত যাচাইকরণ করা হয়েছে এবং আবেদনকারীর স্বাক্ষর/এলটিআই যাচাই করা হয়েছে:

অধিকারী নাম: পদবী: PF নম্বর: স্বাক্ষর: তারিখ:

শাখা প্রবন্ধক : পদবী: PF নম্বর: স্বাক্ষর: তারিখ:

আবাসিক ব্যক্তির জন্য অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম (অংশ-২)

সঞ্চয় ব্যাঙ্ক, চলতি অ্যাকাউন্ট এবং মেয়াদী আমানতের জন্য

আমি/আমরা আপনার শাখা/ব্যাঙ্কে আমার/আমাদের জমা অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য নিম্নরূপ অনুরোধ করছি: (প্রাসঙ্গিক ধরনের অ্যাকাউন্টে (✓) টিক দিন)

অ্যাকাউন্টের প্রকার সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট বিএসবিডিএ কারেন্ট অ্যাকাউন্ট (ব্যক্তিগত)

ফিক্সড ডিপোজিট/ফ্লেক্সি/আরডি কেসল গেম

পরিচালনার পদ্ধতি নিজে উভয়েই অথবা উত্তরজীবী প্রাক্তন অথবা উত্তরজীবী যে কেউ অথবা উত্তরজীবী যৌথভাবে পরিচালিত অন্যান্য (নির্ধারণ করুন)

প্রত্যাশিত বার্ষিক জমা*

A. প্রয়োজনীয় সুবিধা (অনুগ্রহ করে উপযুক্ত বাক্সে চিহ্ন দিন): (মোবাইল নম্বর I থেকে VIII পর্যন্ত পরিষেবার জন্য বাধ্যতামূলক)

I এটিএম সহ ডেবিট কার্ড হ্যাঁ না না

II SMS সতর্কতা (চার্জ প্রযোজ্য) হ্যাঁ না

III. পাসবুক আবশ্যিক (SB) হ্যাঁ না

IV. ইন্টারনেট ব্যাংকিং হ্যাঁ না

V. মোবাইল ব্যাংকিং হ্যাঁ না

VI. চেক বুক (শুধুমাত্র যোগ্য অ্যাকাউন্টের জন্য) হ্যাঁ না

VII. ই-স্টেটমেন্ট (মাসিক বিরতিতে) : হ্যাঁ না

VIII. AePS পরিষেবা (ডেবিট লেনদেন) হ্যাঁ না

B. ফিক্সড ডিপোজিট: নিম্নলিখিত পণ্য/সুবিধাগুলির জন্য, অনুগ্রহ করে বিকল্প/বিশদ বিবরণ দিন:

মেয়াদী জমা মেয়াদী জমা (পুনঃবিনিয়োগ) ট্যাক্স সেভিং স্কিম কেসল গেম (TDR)

পরিমাণ টাকা (₹)..... শব্দে পরিমাণ টাকা (₹)..... মিয়াদ : বছর (গুলি) মাস দিন

থেকে জমা করা পরিমাণ : নগদ দ্বারা চেক/ডিডি দ্বারা A/C থেকে স্থানান্তর করে

সুদ প্রদেয় ফ্রিকোয়েন্সি : মাসিক ত্রৈমাসিক পরিপক্বতা

পরিপক্বতার নির্দেশ : স্বয়ংক্রিয় পুনর্নবীকরণ : হ্যাঁ না স্বয়ংক্রিয় পুনর্নবীকরণ * স্বয়ংক্রিয় পুনর্নবীকরণ * মূল ও সুদ মূলধন এবং সুদ সহ স্বয়ংক্রিয়

* (স্বয়ংক্রিয় নবায়ন একই মেয়াদের জন্য পুনর্নবীকরণের তারিখে প্রচলিত সুদের হারে করা হবে)

অর্থ প্রদানের নির্দেশ (পরিপক্বতার আয় / অবশিষ্ট পরিমাণ): অ্যাকাউন্ট নম্বরে জমা চেক/ডিডি

C. অটো সুইপ/ফ্লেক্সি ডিপোজিট

আমানতের ধরন মেয়াদী জমা জমার সময়কাল : বছর মাস দিন

আমি/আমরা এতদ্বারা শর্তাবলী অনুযায়ী ফ্লেক্সি ডিপোজিট/অটো সুইপ তৈরি করার জন্য আমার/আমাদের সেভিং ব্যাঙ্ক/কারেন্ট অ্যাকাউন্ট ডেবিট করার জন্য সম্মতি দিচ্ছি।

লিঙ্কড সেভিং ব্যাঙ্ক/কারেন্ট অ্যাকাউন্ট নং :

(ফ্লেক্সি ডিপোজিট/অটো সুইপ ভাঙ্গার জন্য রিভার্স সুইপ সুবিধার অধীনে, "শেষ থেকে প্রথম" ডিফল্ট বিকল্প হবে।)

D. পুনরাবৃত্ত আমানত

মাসিক/মূল মাসিক কিস্তি টাকা(₹)..... শব্দে পরিমাণ টাকা (₹)..... সময়কাল : বছর (গুলি) মাস

স্থায়ী নির্দেশাবলী (যদি থাকে) ডেবিট খাতা সংখ্যা

মেয়াদপূর্তিতে এই অ্যাকাউন্ট নম্বরে স্বয়ংক্রিয়ভাবে জমা হবে

ঘোষণা সহ অঙ্গীকার এবং স্ব-প্রত্যয়ন (বিন্দু সং B,C,D এর জন্য)

আমি/আমরা অঙ্গীকার করছি যে, যদি মেয়াদী আমানতের পরিচালনা নির্দেশ "যে কেউ একজন বা উত্তরজীবী" অথবা "পূর্ববর্তী বা উত্তরজীবী" হয়, এবং আবেদন-কাম-জমা স্লিপের পরিচালনা নির্দেশের সাথে সঙ্গতি রেখে, আমানতকারীদের একজনের বা পূর্ববর্তীর মৃত্যু হলে, উত্তরসূরীকে মৃত আমানতকারীদের মৃত্যু শংসাপত্র এবং আবেদনপত্র জমা দেওয়ার পর, মৃত আমানতকারীদের আইনগত উত্তরাধিকারীদের সম্মতি না নিয়েই, মেয়াদপূর্তির আগে অর্থ প্রদান/পরিশোধ করা হবে।

(যৌথ অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে, আয়কর বিধান শুধুমাত্র প্রাথমিক/প্রথম অ্যাকাউন্টধারীর জন্য প্রযোজ্য হবে।)

উপরের মেয়াদী জমা অ্যাকাউন্টের জন্য, প্রযোজ্য টিডিএস (TDS) (SB/CA অ্যাকাউন্ট নম্বর) থেকে কেটে নিন।

স্থান :.....

তারিখ:.....

১ম আবেদনকারী

২য় আবেদনকারী

৩য় আবেদনকারী

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাসুলির ছাপ

ফর্ম DA-1 (নমিনেশন ফর্ম)

জমার ধরন :..... খাতা সংখ্যা : নিবন্ধন নং

ব্যাংক ডিপোজিট সম্পর্কিত ব্যাংকিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, 1949 এর ধারা 45ZA এবং বিধি 1985 এর অধীনে মনোনয়ন
আমি/আমরা..... নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করছি যাঁকে আমার/অপ্রাপ্তবয়স্কের মৃত্যুর ঘটনায় এই আমানতের পরিমাণ, যার বিবরণ নীচে
দেওয়া হল, পাঞ্জাব অ্যান্ড সিন্ধু ব্যাংক.....দ্বারা ফেরত দেওয়া যেতে পারে।

আমি/আমরা চাই যে মনোনীত ব্যক্তির নাম পাসবুকে মুদ্রিত থাকুক

মনোনীত ব্যক্তির বিশদ বিবরণ নাম :

ঠিকানা : জেলা.....রাজ্য পিন কোড.....

মনোনীত ব্যক্তির মোবাইল নম্বর : ই-মেল আইডি.....

গ্রাহকের সঙ্গে সম্পর্ক:..... বয়স: বছর মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ (অপ্রাপ্তবয়স্কের ক্ষেত্রে)

দি	দি	মা	মা	ব	ব	ব	ব
----	----	----	----	---	---	---	---

যেহেতু মনোনীত ব্যক্তি উক্ত তারিখে অপ্রাপ্তবয়স্ক, আমি শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী (বয়স: বছর, ঠিকানা:.....) কে মনোনীত ব্যক্তির অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় থাকাকালীন আমার/অপ্রাপ্তবয়স্ক মনোনীত ব্যক্তির মৃত্যু হলে, মনোনীত ব্যক্তির পক্ষে জমার অর্থ গ্রহণ করার জন্য নিয়োগ করছি।

প্রথম সাক্ষীর স্বাক্ষর
নাম :..... স্বাক্ষর.....
ঠিকানা:.....

দ্বিতীয় সাক্ষীর স্বাক্ষর
নাম :..... স্বাক্ষর.....
ঠিকানা:.....

(সাক্ষী শুধুমাত্র তখনই প্রয়োজন যখন আবেদনকারী নিরক্ষর হন এবং যদি বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ দেন)

আমি/আমরা এই অ্যাকাউন্টে কাউকে মনোনীত করতে চাই না

তারিখ:..... স্থান :.....

১ম আবেদনকারী

২য় আবেদনকারী

৩য় আবেদনকারী

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

FATCA ঘোষণাপত্র (পরিশিষ্ট -2)

জন্মস্থান/শহর..... জন্মের দেশ..... কর বসবাসের দেশ.....
কর সনাক্তকরণ নম্বর বা সমতুল্য যদি এখতিয়ার দ্বারা জারি করা হয়..... শনাক্তকরণ প্রকার (TIN বা অন্য, অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন).....

ঠিকানা* :

শহর/গ্রাম* : জেলা* : রাজ্য* :

দেশ* : জিপ/পোস্টাল কোড* :

তারিখ : স্থান : স্বাক্ষর:.....

ঘোষণা সহ অঙ্গীকার এবং স্ব-প্রত্যয়ন

- আমি/আমরা অ্যাকাউন্ট খোলার শর্তাবলী পড়েছি এবং বুঝেছি। শর্তাবলী আমাদের ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং বুঝেছি, তাই আমি/আমরা এটি গ্রহণ করলাম।
- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমার অন্য কোন ব্যাংক/শাখায় কোন মৌলিক সঞ্চয় ব্যাংক অ্যাকাউন্ট (BSBDA) নেই।
- আমি/আমরা এই মর্মে সম্মতি প্রদান করছি যে, সেভিংস ব্যাংক এবং কারেন্ট একাউন্টে প্রযোজ্য সার্ভিস চার্জ পরিশোধের জন্য আমার/আমাদের একাউন্ট থেকে ডেবিট করা হবে।
- আমি এখানে ঘোষণা করছি যে, আমি পিএমএলএ, ২০০২ অনুযায়ী কেওয়াইসি নির্দেশাবলী পালন করার জন্য স্বেচ্ছায় ইউআইডিএআই দ্বারা জারি করা আধার কার্ড পরিচয় এবং/অথবা ঠিকানার প্রমাণ হিসাবে জমা দিয়েছি।
- আমি এখানে সম্মতি প্রদান করছি যে, ব্যাংক ইউআইডিএআই এর সাথে এটি যাচাই করতে পারে এবং ব্যাংককে Bio-Metric/OTP প্রমাণীকরণের মাধ্যমে পরিচয় এবং ঠিকানা প্রকাশ করার জন্য ইউআইডিএআই কে স্পষ্টভাবে অনুমোদন দিচ্ছি।
- (অপ্রাপ্তবয়স্ক অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে)** হ্যাঁ না (ই-কেওয়াইসি প্রমাণীকরণ এবং আধার সেভিং ডবি সুবিধাগুলি পাওয়ার জন্য বাধ্যতামূলক)
আমি এখানে ঘোষণা করছি যে, আমার..... [প্রকৃত সম্পর্ক উল্লেখ করুন, যেমন পুত্র, কন্যা, পৌত্র, পৌত্রী] যে শিশুর জন্ম তারিখ হল.....
[জন্ম তারিখ উল্লেখ করুন] এবং আমি তার প্রাকৃতিক ও আইনসম্মত অভিভাবক, যা [তারিখ উল্লেখ করুন] তারিখের আদালতের আদেশ (প্রতিলিপি সংযুক্ত) অনুযায়ী নিযুক্ত হয়েছি।
উক্ত শিশু প্রাপ্তবয়স্ক না হওয়া পর্যন্ত, আমি উপরোক্ত অ্যাকাউন্টের যেকোনো ধরণের ভবিষ্যৎ লেনদেনে তার প্রতিনিধিত্ব করব। আমি উপরোক্ত অ্যাকাউন্টে আমার দ্বারা করা যেকোনো উত্তোলন/লেনদেনের জন্য উক্ত শিশুর দাবির বিরুদ্ধে ব্যাংককে ক্ষতিপূরণ দিব।

7. (শুধুমাত্র বিদেশী নাগরিকদের জন্য) পাসপোর্ট নং Issued Date Expiry Date
ডিসার বিবরণ..... Issued By Issued Date Expiry Date

স্থান.....
তারিখ.....

১ম আবেদনকারী

২য় আবেদনকারী

৩য় আবেদনকারী

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

অফিস ব্যবহার/প্রত্যয়নের জন্য

অ্যাকাউন্ট খোলার তারিখ :

দি	দি	মা	মা	ব	ব	ব	ব
----	----	----	----	---	---	---	---

(শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য)

1. ইন্টারনেট ব্যাংকিং হ্যাঁ না 2. মোবাইল ব্যাংকিং হ্যাঁ না

3. এটিএম কার্ডের ডেটা ট্রান্সমিট করা হয়েছে

দি	দি	মা	মা	ব	ব	ব	ব
----	----	----	----	---	---	---	---

 আবেদন সংখ্যা

4. মনোনয়ন ক্রমিক নম্বর

5. প্রেশহোল্ড (KYC) সীমা

অনুমোদিত স্বাক্ষরকারী

মনোনয়নের স্বীকৃতি ওপিঠে

আবাসিক ব্যক্তির জন্য অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম (পার্ট-II)
ব্যাংক, চলতি অ্যাকাউন্ট সংরক্ষণের জন্য

ছবি এবং স্বাক্ষর

(অফিস ব্যবহারের জন্য)

শাখা প্রধান
পাঞ্জাব এন্ড সিন্ড ব্যাঙ্ক

তারিখ:

শাখা :

শাখা কোড

আমি/আমরা এতদ্বারা পাসবুক/AOF/ব্যাঙ্কের ওয়েবসাইটে দেওয়া ব্যাঙ্কের বিদ্যমান নিয়মগুলি মেনে চলতে সম্মত আছি, যা এইগুলিকে নিয়ন্ত্রণ করে..... সেভিংস/কারেন্ট..... অ্যাকাউন্ট

১ম আবেদনকারীর নাম CIF

২য় আবেদনকারীর নাম CIF

৩য় আবেদনকারীর নাম CIF

গ্রাহকের স্বাক্ষর/ছবি স্থানিং এরিয়া

অ্যাকাউন্ট নং

পরিচালনার পদ্ধতি নিজে উভয়েই অথবা উত্তরজীবী প্রাক্তন অথবা উত্তরজীবী যে কেউ অথবা উত্তরজীবী যৌথভাবে পরিচালিত অন্যান্য.....
(নির্ধারণ করুন)

আবেদনকারী 1

আবেদনকারী 2

আবেদনকারী 3

সাম্প্রতিক ফোট

সাম্প্রতিক ফোট

সাম্প্রতিক ফোট

আবেদনকারীর বাকর/বন্ধানুযায় চাষ

নাম:

আবেদনকারীর বাকর/বন্ধানুযায় চাষ

নাম:

আবেদনকারীর বাকর/বন্ধানুযায় চাষ

নাম:

নমুনা সাক্ষীর অফিসারের সম্পূর্ণ স্বাক্ষর

নমুনা সাক্ষীর শাখা প্রবন্ধকের সম্পূর্ণ স্বাক্ষর

P.F. সং

P.F. সং

তারিখ:

তারিখ:

গ্রাহকের স্বাক্ষর/ছবি স্থানিং এরিয়া

স্বীকৃতি DA - 1

আমরা এই ব্যক্তির জন্যে আপনার করা মনোনয়নের প্রাপ্তি স্বীকার করছি:

তারিখ:.....

মনোনীত ব্যক্তির নাম..... বয়স:..... বছর:.....

আপনার বিশ্বস্ত

আপনার অ্যাকাউন্ট নম্বরের সাপেক্ষে

নিবন্ধন নং

ব্যাংক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সীলমোহর সহ)



কোনও স্বতন্ত্র ব্যক্তি (সংস্থা অথবা ফার্ম নয়) যার কোনও স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (পার্মানেন্ট অ্যাকাউন্ট নম্বর) নেই এবং যিনি নিয়ম 114B-তে উল্লেখিত কোনও লেনদেন করেন তার দ্বারা দাখিল করা ঘোষণার ফর্ম

1	প্রথম নাম		মধ্য নাম		পদবি	
2	জন্মের তারিখ/ ঘোষণাকারীর অন্তর্ভুক্তি					
3	পিতার নাম (স্বতন্ত্র ব্যক্তির ক্ষেত্রে)					
4	ফ্ল্যাট নং/তল নং					
5	ভবনের নাম/রকের নাম ও নং					
6	রোড/স্ট্রিট/লেন					
7	এলাকা/অঞ্চল					
8	শহর/জেলা/রাজ্য					
9	পিন কোড					
10	টেলিফোন নম্বর (STD কোড সহ)					
11	মোবাইল নম্বর					
12	বসবাসের দেশে করদাতার সনাক্তকরণ সংখ্যা (যদি তৃতীয় প্রতিশ্রুতিতে থাকে)					
13	লেনদেনের পরিমাণ (₹)					
14	লেনদেনের তারিখ					
15	যৌথ নামে লেনদেনের ক্ষেত্রে, লেনদেনে জড়িত ব্যক্তির সংখ্যা					
16	লেনদেনের পদ্ধতি	নগদ	চেক	কার্ড	ড্রাফট/ব্যাঙ্কার'স চেক	অনলাইন স্থানান্তর
17	UIDAI-এর দেওয়া আধার নম্বর (যদি থাকে):					
18	যদি PAN-এর জন্য আবেদন করা হয়ে থাকে কিন্তু এখনও প্রস্তুত হয়নি, তাহলে আবেদনের তারিখ এবং প্রাপ্তি স্বীকার নম্বর: তারিখ					
19	যদি PAN-এর জন্য আবেদন না করা হয়ে থাকে, তাহলে যে বছরে উপরোক্ত লেনদেনটি হয়েছে সেই বছরের আনুমানিক মোট আয় (স্বামী/স্ত্রী অথবা অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানের আয় সহ, আয়কর আইন, 1961-এর ধারা 64 অনুসারে) পূরণ করুন যেখানে উপরোক্ত লেনদেন অন্তর্ভুক্ত হয় (a) কৃষিকর্ম থেকে আয় (₹) (Rs.) (b) কৃষিকর্ম থেকে ব্যতীত অন্য আয় (₹) .					
20	কলাম 1 -এ সনাক্তকরণের সমর্থনে উপস্থাপিত নথির বিবরণ তৈরি করা হচ্ছে (পরবর্তী পৃষ্ঠায় প্রদত্ত নির্দেশিকা দ্রষ্টব্য)	নথির কোড	নথি সনাক্তকরণ নম্বর	কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা যিনি নথিটি প্রদান করবেন		
21	কলাম 4 থেকে 13-এ সনাক্তকরণের সমর্থনে উপস্থাপিত নথির বিবরণ তৈরি করা হচ্ছে (পরবর্তী পৃষ্ঠায় প্রদত্ত নির্দেশিকা দ্রষ্টব্য)	নথির কোড	নথি সনাক্তকরণ নম্বর	কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা যিনি নথিটি প্রদান করবেন		

প্রতিপাদন

আমি,..... এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে যা বিবৃত করা হয়েছে তা আমার সর্বোত্তম জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে সত্য। আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমার কোনও পার্মানেন্ট অ্যাকাউন্ট নম্বর (স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর) নেই, এবং যে বছরে উপরোক্ত লেনদেন করা হয়েছিল সেই বছরে আয়কর আইন, 1961 অনুসারে গণনা করা আমার/আমাদের আনুমানিক মোট আয় (স্বামী/স্ত্রী, অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তান ইত্যাদির আয় সহ, আয়কর আইন, 1961-এর ধারা 64 অনুযায়ী) করার জন্য চার্জযোগ্য হয় না এমন সর্বোচ্চ পরিমাণের চেয়ে কম হবে।

আজ.....20এর দিনে প্রতিপন্ন করা হয়েছে

স্থান: (ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর)

দ্রষ্টব্য: ঘোষণাপত্রে স্বাক্ষর করার পূর্বে ঘোষণাকারী নিজেকে সন্তুষ্ট করে নেবেন হবে যে এই ফর্মে দেওয়া তথ্য সব দিক থেকে সত্য, সঠিক এবং সম্পূর্ণ। ঘোষণাপত্রে মিথ্যা বিবৃতি প্রদানকারী কোনও ব্যক্তি আয়কর আইন, 1961-এর ধারা 277-এর আওতায় বিচারের জন্য দায়বদ্ধ থাকবেন এবং দোষী সাব্যস্ত হলে শাস্তি হবে,

(i) এমন কোনও একটি ক্ষেত্রে যেখানে ফাঁকি দিতে চাওয়া করের পরিমাণ পঁচিশ লক্ষ টাকার বেশি হবে, সেই ক্ষেত্রে সশ্রম কারাদণ্ড, যা ছয় মাসের কম হবে না, তবে যা সাত বছর পর্যন্ত হতে পারে এবং তার সঙ্গে জরিমানা হতে পারে;

(ii) অন্য কোনও ক্ষেত্রে সশ্রম কারাদণ্ড, যা তিন মাসের কম হবে না কিন্তু যা দুই বছর পর্যন্ত হতে পারে এবং তার সঙ্গে জরিমানা হতে পারে;

2.2. ঘোষণা গ্রহণকারী ব্যক্তি ঘোষণাটি গ্রহণ করবেন না যেখানে আইটেম 22b-এ উল্লেখ করা প্রকৃতির আয়ের পরিমাণ করার জন্য চার্জযোগ্য নয় এমন সর্বাধিক পরিমাণকে অতিক্রম করে, যদি না PAN-এর জন্য আবেদন করা হয়ে থাকে এবং কলাম 21 যথাযথভাবে পূরণ করা হয়ে থাকে।

নির্দেশিকা:

(1) পরিচয় ও ঠিকানার সমর্থনে যে নথিপত্র উপস্থাপন করা যেতে পারে (PAN-এর জন্য আবেদন করা হয়ে থাকলে এবং আইটেম 20 পূরণ করা হয়ে থাকলে প্রয়োজন নেই):

ক্রম	নথির প্রকার	নথির কোড	পরিচয়ের প্রমাণ	ঠিকানার প্রমাণ
A	স্বতন্ত্র ব্যক্তি ও HUF-এর জন্য			
1	AADHAR কার্ড	01	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2	ব্যক্তির আলোকচিত্র সহ ব্যাঙ্ক/পোস্ট অফিসের পাসবই	02	হ্যাঁ	হ্যাঁ
3	নির্বাচকের ছবির পরিচয়পত্র	03	হ্যাঁ	হ্যাঁ
4	ব্যক্তির ছবি সহ রেশন/গণ বণ্টন ব্যবস্থার কার্ড	04	হ্যাঁ	হ্যাঁ
5	ড্রাইভিং লাইসেন্স	05	হ্যাঁ	হ্যাঁ
6	পাসপোর্ট	06	হ্যাঁ	হ্যাঁ
7	পেনশন প্রাপকের ফটো কার্ড	07	হ্যাঁ	হ্যাঁ
8	রাষ্ট্রীয় গ্রামীণ রোজগার গ্যারান্টি অধিনিয়ম (NREGS) জব কার্ড	08	হ্যাঁ	হ্যাঁ
9	ব্যক্তির ছবি সহ জাতি অথবা আবাসিক শংসাপত্র	09	হ্যাঁ	হ্যাঁ
10	ফর্ম 49A-তে নির্ধারিত পরিশিষ্ট এ অনুযায়ী একজন সাংসদ, অথবা বিধানসভার সদস্য, অথবা মিউনিসিপ্যাল কাউন্সিলর, অথবা একজন গেজেটেড অফিসার স্বাক্ষরিত পরিচয়/ঠিকানার শংসাপত্র	10	হ্যাঁ	হ্যাঁ
11	ফর্ম 49A-এ নির্ধারিত পরিশিষ্ট ৪ অনুযায়ী নিয়োগকতার কাছ থেকে শংসাপত্র	11	হ্যাঁ	হ্যাঁ
12	আলোকচিত্র সহ কিম্বাণ পাসবই	12	হ্যাঁ	না
13	অস্ত্রের লাইসেন্স	13	হ্যাঁ	না
14	কেন্দ্রীয় সরকারের স্বাস্থ্য যোজনা / প্রাক্তন সৈনিকদের অবদানকারী স্বাস্থ্য যোজনা	14	হ্যাঁ	না
15	সরকার/পাবলিক সেক্টর আন্ডারটেকিং দ্বারা ইস্যু করা ফটো আইডেন্টিটি কার্ড	15	হ্যাঁ	হ্যাঁ
16	বিদ্যুতের বিল (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	16	না	হ্যাঁ
17	ল্যান্ডলাইন টেলিফোন বিল (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	17	না	হ্যাঁ
18	জলের বিল (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	18	না	হ্যাঁ
19	গ্রাহকের গ্যাস কার্ড/বই অথবা পাইপের মাধ্যমে গ্যাসের বিল (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	19	না	হ্যাঁ
20	ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্ট (৩ মাসের বেশি পুরানো নয়)	20	না	হ্যাঁ
21	ক্রেডিট কার্ড স্টেটমেন্ট (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	21	না	হ্যাঁ
22	ডিপোজিটরি অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্ট (3 মাসের বেশি পুরানো নয়)	22	না	হ্যাঁ
23	সম্পত্তি নিবন্ধনের দলিল	23	না	হ্যাঁ
24	সরকারের কাছ থেকে আবাসনের বরাদ্দ পত্র	24	না	হ্যাঁ
25	ব্যক্তির নাম সহ স্বামীর/পত্নীর পাসপোর্ট	25	না	হ্যাঁ
26	সম্পত্তি কর প্রদানের রসিদ (এক বছরের বেশি পুরানো নয়)	26	না	হ্যাঁ
B	ব্যক্তি সমিতির (অছি) জন্য			
	অছি দলিলের অনুলিপি, অথবা দাতব্য কমিশনারের দেওয়া নিবন্ধনের শংসাপত্রের অনুলিপি	27	হ্যাঁ	হ্যাঁ
C	ব্যক্তি সমিতি (অছি ব্যতীত) অথবা ব্যক্তি সংস্থা অথবা স্থানীয় কর্তৃপক্ষ অথবা কৃত্রিম বিচারিক ব্যক্তির জন্য)			
	ব্যক্তির পরিচয় ও ঠিকানার প্রমাণ দেয় এমন কোনও চক্রির অনুলিপি, অথবা দাতব্য কমিশনার, অথবা সমবায় সমিতির নিবন্ধক, অথবা অন্য কোনও উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ দ্বারা জারি করা নিবন্ধনের শংসাপত্রের অনুলিপি, অথবা অন্য কোনও কেন্দ্রীয় অথবা রাজ্য সরকারের বিভাগ থেকে দেওয়া অন্য কোনও নথি।	28	হ্যাঁ	হ্যাঁ
D	বিদেশী কোম্পানীর জন্য			
1	আবেদনকারীর দেশের রেজিস্ট্রেশন/ইনকর্পোরেশন শংসাপত্রের অনুলিপি, যা IFSC ব্যাঙ্কিং ইউনিটের কর্মকর্তাদের দ্বারা যথাযথভাবে মতায়িত	29	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2	আবেদনকারীর দেশে ইস্যু করা ট্যাক্স শনাক্ত করনের অনুলিপি, যা IFSC ব্যাঙ্কিং কর্মকর্তাদের দ্বারা যথাযথভাবে মতায়িত	30	হ্যাঁ	হ্যাঁ যদি একই ঠিকানায় উল্লিখিত হয়

(2) কোনও অপ্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির নামে কোনও লেনদেনের ক্ষেত্রে, এই ধরনের অপ্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির পিতা-মাতা/অভিভাবকের পি প্রমাণ হিসাবে উপরে উল্লিখিত নথিগুলির যে কোনও একটিকে অপ্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি ঘোষণাকারীর পরিচয় ও ঠিকানার করা হবে, এবং ঘোষণাপত্রে পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর থাকতে হবে।

(3) HUF-এর ক্ষেত্রে HUF-এর কর্তার নামে যে কোনও নথি প্রয়োজন হবে।

(4) একাধিক ব্যক্তির নামে লেনদেনের ক্ষেত্রে ক্রমিক নং 1৪-এ মোট ব্যক্তির সংখ্যা উল্লেখ করতে হবে, এবং লেনদেনের নং 16-এ ভর্তি করতে হবে।

যদি কলাম 22b-এ আনুমানিক মোট আয় করের জন্য ধায়া নয় এমন সর্বোচ্চ পরিমাণের বেশি হয়, তাহলে সেই ব্যক্তিকে PAN-এর জন্য আবেদন করতে হবে, আইটেম 21 ভর্তি করতে হবে এবং আবেদন জমা দেওয়ার প্রমাণ দিতে হবে।