

କିସାନ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ।



DCB BANK

ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ବରଣଣା ପାଇଁ ମିଳିପାରିବ |

ପରିଚୟ

- ପାସପୋର୍ଟ
- ଲୋକର ପରିଚୟ ପତ୍ର
- ଦ୍ଵାଦଶିଂ ଲାଭପତ୍ର |
- ଆଧାର ନମ୍ବରର ଅଧିକାର ପତ୍ରମାନ |
- NREGA ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଚାକିରି କାର୍ଡ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ସ୍ଵାକ୍ଷରିତ ହୋଇଛି
- ଜାତୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ଲେଖିବିତର ଦ୍ଵାରା ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥିବା ଚିଠିର ନମ୍ବର ଏବଂ ଠିକଣା ବିବରଣୀ ରହିଛି |

ଉପକରଣ ସ୍ଵାଧୀନ ବିଷୟ:





1. ବ୍ୟୁତ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଉପକରଣ ଖୋଲିବା ଫର୍ମ (୧୦୧) ରୁ ଉପକରଣ କରିବା ଜରୁରୀ |





ଠିକଣା

- ପାସପୋର୍ଟ
- ଲୋକର ପରିଚୟ ପତ୍ର
- ଦ୍ଵାଦଶିଂ ଲାଭପତ୍ର |
- ଆଧାର ନମ୍ବରର ଅଧିକାର ପତ୍ରମାନ |
- NREGA ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଚାକିରି କାର୍ଡ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ସ୍ଵାକ୍ଷରିତ ହୋଇଛି
- ଜାତୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ଲେଖିବିତର ଦ୍ଵାରା ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥିବା ଚିଠିର ନମ୍ବର ଏବଂ ଠିକଣା ବିବରଣୀ ରହିଛି |
- ଯୁକ୍ତିକୃତ ବିଲ୍ - ବିଦ୍ୟୁତ୍, ଟେଲିଫୋନ, ଖାଲ ବିଲ୍, ପାଲ୍ ପୁସ୍ତକ, ପୋଷ୍ଟପେଡ୍ ନୋଟ୍‌ବୁକ୍ (2 ମାସରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ), ସମ୍ପତ୍ତି ବିନା ମୁଦ୍ରିତପାଇଁ ଟ୍ୟୁକ୍ସର ଉପରେ, ପେନ୍‌ସିଲ୍ ବିନା ପରିବାର ପେନ୍‌ସିଲ୍ ପେନାଲ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସରକାରୀ ଦ୍ଵାରା ଅବଦାନପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି। ବିଭାଗ / ଠିକଣା, ରାଜ୍ୟ / କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାର, ବିଧାନସଭା ବିନା ନିୟମିତ ସଂସ୍ଥା, ପବ୍ଲିକ୍ ସେକ୍ଟର ଅନୁଷ୍ଠାନ, ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ବ୍ୟବସାୟ, ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ ଏବଂ ଚାକିରିକ୍ଷମତା ଏବଂ ସରକାରୀ ଚାକିରି ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପ୍ରକାରର କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଆବଦାନ ଅନୁଷ୍ଠାନ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇପାରେ।

(ସମ୍ପତ୍ତି ଅଛି ଯେ ଉପକରଣ ଏହି ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଦାଖଲ କରିବାର 3 ମାସ ମଧ୍ୟରେ ଅପରେଟ୍ ପାନ୍ତୁରିତ ଠିକଣା ସହିତ ଅର୍ପିତ ହେବ ଏବଂ ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଦାଖଲ କରିବେ)

ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ ପୂରଣ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ |

-  ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ବେଳେ 'ଦ୍ଵାଦଶିଂ' ଲାଭପତ୍ର ପୂରଣ କରନ୍ତୁ |
-  ସୂଚନା ବ୍ୟବସ୍ଥାପନ ଚିପ୍ଟର ବ୍ୟବହାର ଏବଂ ଫର୍ମରେ ଉପକରଣପ୍ରମାଣ ପ୍ୟାସ୍‌ସ୍ଟିକ୍ ଉପକରଣ କରନ୍ତୁ |
-  ଆପଣଙ୍କର ସମସ୍ତ ସମ୍ପତ୍ତି ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଖୋଲିବାପାଇଁ ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ନାମ ଲେଖନ୍ତୁ |
-  ଯେତେବେଳେ ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର / ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ସାକ୍ଷ୍ୟ କରନ୍ତୁ |

-  ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର କରନ୍ତୁ |
-  ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ବ୍ୟବସ୍ଥାପନ କରନ୍ତୁ |
-  ସହର, ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ସ୍ଵାଧୀନ ଚାକିରି ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କରନ୍ତୁ |
-  ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର ସମସ୍ତ ଡକ୍ଟ୍ରିନେଟ୍ରିଗ୍ରାଫିକର |

ଗ୍ରାହକ ID:
ଖାତା ନଂ:

* ବୃତ୍ତି ସଂକେତ: ଆବେଦନକାରୀ 1:
ସୂଚନା ଆବେଦନକାରୀ ::
ଫରମରେ ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ ଦୃଢ଼ୀ ଭାବରେ ଗଠନ କରାଯାଇଥିବା ପରି ଦୟାକରି ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ଦୟାକରି ନିରାକରଣ କରନ୍ତୁ ।

ସୂଚନା ଆବେଦନକାରୀ 2:
* ସେଗଣେ କୋଡ୍ |
RM / CSE / RO / CBE (କୋଡ୍):

ଶାଖା:
SOL କୋଡ୍:
କର୍ମଚାରୀ ସଂକେତ:
ତାରିଖ: DDMMYY

ପାଣ୍ଠି: TXN / ID ନଂ:
ତାରିଖ: DDMMYY
ମୂଲ୍ୟ ତାରିଖ: DDMMYY

ସମ୍ପର୍କିତ ଫର୍ମ |

ସଞ୍ଚୟ

ବ୍ୟାଙ୍କ |
ପଞ୍ଜୀକୃତ |
ମୂଲ୍ୟ ପଞ୍ଜୀକୃତକାରୀ |
ବିଭାଗ ନିମ୍ନ / ଉପ |
ଅନୁମୋଦନ (ଦୟାକରି ନିରାକରଣ କରନ୍ତୁ)

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସୂଚନାଗୁଡ଼ିକ ବିବରଣୀ

* ଶାଖା ପ୍ରକାର:
ସାଧାରଣ
ସରକାରୀ (ସୂଚନା ବିପଦ
ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ ପାଇଁ)
କୋଡ୍
ଫର୍ମ ଆଧାରିତ |
KYC
ସଂଖ୍ୟା:

* ନାମ:
ଶ୍ରୀମତୀ
ଶ୍ରୀମାତା
ଶ୍ରୀମାନ
ପୁରୁଷ
ମହିଳା
ଅନ୍ୟତର
ଅନୁମୋଦନ |
ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ID:
(ଯଦି ଉପସ୍ଥିତ)

* ବଂଶଧର ନାମ:
ନାମାଳକ
ଶ୍ରୀମାତା
ପୂର୍ବପୁରୁଷ
ଅନ୍ୟ କେମିତିକି |
କର୍ମଚାରୀ, ଯଦି ହୁଏ, କର୍ମଚାରୀ ନଂ |

* ଉପାଧି:
ନାମାଳକ
ଶ୍ରୀମାତା
ପୂର୍ବପୁରୁଷ
ଅନ୍ୟ କେମିତିକି |
କର୍ମଚାରୀ, ଯଦି ହୁଏ, କର୍ମଚାରୀ ନଂ |

* ଜନ୍ମ ତାରିଖ: DDMMYY
* ଲିଙ୍ଗ:
ପୁରୁଷ
ମହିଳା
ଅନ୍ୟତର

* ଜାତୀୟତା:
ଭାରତୀୟ
ଅନ୍ୟତର (ନିରାକରଣ କରନ୍ତୁ)
ବିବାହିତ ସ୍ଥିତି:
ସ୍ୱାମୀ
ବିବାହିତ

* ଜନ୍ମ ଦେଶ:
* ଜନ୍ମସ୍ଥାନ:
* ଚିକିତ୍ସା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:

* ନାଗରିକତା:
* ଚିକିତ୍ସା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:

US ବ୍ୟବସ୍ଥା:
ହୁଏ
ନା
ବର୍ତ୍ତମାନ:
ମେମ୍ବର |
MBC
OBC
SC
ST
ଅନୁମୋଦନ |

ଧର୍ମ:
ହିନ୍ଦୁ
ମୁସଲମାନ
ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ
ଶିଖ୍
ବୁଦ୍ଧ
ଅନ୍ୟତର |
ତାରିଖ:
ପୂର୍ବ |
ଅନୁମୋଦନ |

* ମାତୃକୃତ ସମ୍ପର୍କ ଧାରଣ ନାମ:
* ମାତୃକୃତ ସମ୍ପର୍କ ନାମ:

* ଆବାସିକ ସ୍ଥିତି:
ବାସିନୀ ବ୍ୟବସ୍ଥା
ଅନ୍ୟ ବାସିନୀ ଭାରତୀୟ |
ବିଦେଶୀ ଜାତୀୟ
ଭାରତୀୟ ମୂଳ ବ୍ୟବସ୍ଥା

* ବାବ୍ତ:
ଦେବତା ବାବ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ |
ହୁଏ
ନା

ଅନୁମୋଦନ ବ୍ୟାଙ୍କିଂ:
ଡିଜିଟାଲ୍ ଅନ୍ ଗୋ (ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଂ)

* ସୁଧାୟା ଆକାରଣ ନମ୍ବର (ପାନ):
ଫର୍ମ 60

* ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା:
ସୁଧାୟା ଆକାରଣ ନମ୍ବର |

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର:
ପାସପୋର୍ଟ ତାରିଖ: DDMMYY

ପାନା ଅଧିକାରପତ୍ର:
ପାନା ଅଧିକାରପତ୍ର ତାରିଖ: DDMMYY

କୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର:
NREGS ତାରିଖ ବାବ୍ତ:

ଅନୁମୋଦନ:
(କେବଳ ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ ଦେଖାଯାଇଥିବା ବ୍ୟବସ୍ଥା ପ୍ରତି ପ୍ରତି ପ୍ରତି)
ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା:

* ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକାର:
ପାସପୋର୍ଟ
ପାନା ଅଧିକାରପତ୍ର
UID (ଆଧାର)
କୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର
ସରକାରୀ ମାତୃକୃତ ନାମ ଶାଖା |
ଅନୁମୋଦନ ପ୍ରକାର କୋଡ୍ |

* ବୃତ୍ତି:
NREGS ତାରିଖ ବାବ୍ତ |
ଅନୁମୋଦନ |

ପାନା ଅଧିକାରପତ୍ର ତିନିଖା:

ସହର:
ପିନ୍:

* ଠିକଣା:

ଉପାଧି 32
ଅବଶ୍ୟକ |

ଉପାଧି 19
ଅବଶ୍ୟକ |
ଏହି ନାମ
କେବଳ
ଦେଖାଯାଏ |
ଦେଖାଯାଏ |

ଯଦି ଅପର
ଆନୁମତି
ନିମ୍ନ ଅନ୍ୟ କେବଳ
ନାଗରିକ / ବାସିନୀ କୋଡ୍
ଦେଖାଯାଏ |
ଫର୍ମ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ |

ବାବ୍ତ ପ୍ରକାର ଏବଂ କୋଡ୍
ସୁଧାୟା ଆକାରଣ ନମ୍ବର
ଉପରେ ଆଧାରିତ
ହେବ |

ଯଦି NREGS
ଉପାଧି ନାହିଁ ତେବେ
ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ |
ଫର୍ମ 60

ଯଦି ଅନ୍ୟତର
ପାସପୋର୍ଟ ଚିତ୍ର
ଦେଖାଯାଏ |
କୋଟର
ପରିଚୟ /
ତିନିଖା ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ |

ରାଜ୍ୟ: _____ ଦେଶ: _____
 ଡେଲିଟୋରୀ: _____ * ପଦନିର୍ଦ୍ଧାରଣ ନମ୍ବର: _____
 (୧୦୦ କୋଡ୍ ପହିଲି)
 ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
 * ପଦନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କୋଡ୍: _____
 ପ୍ରଥମ ଠିକଣା: _____ ସାମ୍ବଲପୁର ଜିଲ୍ଲା ପରିସରରେ |
 ଦ୍ଵିତୀୟ ଠିକଣା: _____
 ଗୃହ: _____ ଠିକଣା: _____
 * ଠିକଣା: _____
 ରାଜ୍ୟ: _____ ଦେଲିଟୋରୀ: _____
 (୧୦୦ କୋଡ୍ ପହିଲି)
 ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
 ଦ୍ଵିତୀୟ ଠିକଣା: _____
 ଗୃହ: _____ ଠିକଣା: _____

ଶାନ୍ତ ଆକାଶରେ ଯେ |
 ତୁ ପଠାଉଛ |
 ଓଡ଼ିଆ
 ଶାନ୍ତ ଆକାଶରେ ଯେ |
 ତୁ ପଠାଉଛ |
 ଓଡ଼ିଆ
 ଶାନ୍ତ ଆକାଶରେ ଯେ |
 ତୁ ପଠାଉଛ |
 ଓଡ଼ିଆ

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପୂରୋଫାଲ୍ଲ |

* ଲୁଚି: _____
 ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକାର: _____ ଅନୁମୋଦନ (ପଞ୍ଜୀକରଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ କରନ୍ତୁ): _____
 ଆତ୍ମ ଗୋପନୀୟତା ପ୍ରକାର: _____ ଆରମ୍ଭିତ ଅନୁମୋଦନ (ପଞ୍ଜୀକରଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ କରନ୍ତୁ): _____
 ଶିକ୍ଷା: _____ ସ୍ନାତକ _____ ସ୍ନାତକ _____ ପଦ୍ଧତିଗତ _____ ଅନୁମୋଦନ _____
 ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କୀୟତା: _____ ସମ୍ପର୍କିତ _____ HUF _____ ସହଯୋଗୀ _____ ମାଲିକ କର୍ମଚାରୀ _____
 ଆବାସ: _____ ଅନୁମୋଦନ _____ ଉପା _____ କର୍ମଚାରୀ ପ୍ରାଥମିକ କରାଯାଇଛି | ବାସସ୍ଥାନ ଉପରେ ବର୍ଷର ସଂଖ୍ୟା _____
 ଯଦି ଉପା, ମାସିକ ଉପା : _____ ଯାନ: _____ ରୁଟି ଚଳିଆ ଯାନ _____ ଚାରି ଚକିଆ _____ ଭାରତୀୟ _____ ଶିକ୍ଷା _____
 ଆବାସ ପ୍ରକାର: _____ ପ୍ରକାର _____ କାମ / ଅସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଶେଡ୍ _____ ଅନୁମୋଦନ _____
 ବିକ୍ରୟ ବାସ୍ତବ୍ୟ :: _____ ଆଇନଗତ ମକଦ୍ଦମା: _____ ହଁ _____ ନା _____
 ମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ (₹): _____ 50* ରୁ କମ୍ _____ 50* - <1.5 ଲକ୍ଷ _____ 1.5 ଲକ୍ଷ - <3 ଲକ୍ଷ _____ 3 ଲକ୍ଷ - <5 ଲକ୍ଷ _____
 _____ 5 ଲକ୍ଷ - <10 ଲକ୍ଷ _____ 10 ଲକ୍ଷ - <50 ଲକ୍ଷ _____ 50 ଲକ୍ଷ ଏବଂ ତତ୍ପରେ _____
 ବିଦ୍ୟମାନ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା: _____ ଗୃହ ୩୦ ଶି _____ ଯାନ ୩୦ ଶି _____ ଗୁରୁତ୍ଵ ୩୦ ଶି _____ ଶିକ୍ଷା ୩୦ ଶି _____ ବ୍ୟବସାୟ ୩୦ ଶି _____
 _____ ଆରମ୍ଭ ଆଧାରିତ ୩୦ ଶି _____

ଯଦି ଉପା ଉପରେ
 ଲୁଚି
 ଶେଷରେ ବ୍ୟବସାୟ |
 ଯଦି ଲୁଚି ଉପରେ
 ଉପା ଉପରେ
 ଲୁଚି ଉପରେ

ଦ୍ଵିତୀୟ ଆବେଦନକାରୀ ।। (* କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)

(ନିମ୍ନଲିଖିତ କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ, ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଶେଷ ଯୋଗାଣନା ଫର୍ମକୁ ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ପୂରଣ କରିବେ) ଯଦି ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସଂପର୍କୀୟତା କରନ୍ତୁ * କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ |
 * ଶାନ୍ତ ପ୍ରକାର: _____ ସାଧାରଣ _____ ପରାମର୍ଶିତ (ସଂପର୍କିତ ବିପଦ ଗୁରୁତ୍ଵକର ପାଇଁ) _____ ଶେଷ _____ ଠିକଣା _____
 * ନାମ: _____ ଶିକ୍ଷା _____ ଉପାସନା _____ ଚିକିତ୍ସା _____ ପଦ୍ଧତିଗତ _____ ବ୍ୟବସାୟ _____ ଅନୁମୋଦନ _____ ବିଦ୍ୟମାନ ଗୁରୁତ୍ଵ ଉପରେ: _____
 _____ (ଯଦି ଉପାସନା)
 (ପ୍ରାଥମିକ ନାମ) (ନାମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)
 * ସଂପର୍କିତ ନାମ: _____
 * ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ନାମ: _____ ନାମାଳିକ _____ ଶିକ୍ଷା ନାମାଳିକ _____ ପେନସନିଆରୀ _____ ଅନୁମୋଦନ _____ କର୍ମଚାରୀ, ଯଦି ହଁ, କର୍ମଚାରୀ ନାମ _____
 * କର୍ମଚାରୀ ତାରିଖ: _____ * କ୍ଷେତ୍ର: _____ ପୁରୁଷ _____ ମହିଳା _____ ଉପାସନା ବିତ୍ତ୍ଵ _____
 * ଚାହାଣ୍ଡି: _____ ଭାରତୀୟ _____ ଅନୁମୋଦନ (ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ କରନ୍ତୁ) _____ ବୈବାହିକ ସ୍ଵାମୀ: _____ ଏକକ _____ ବିବାହିତ _____
 * କର୍ମଚାରୀ ଦେଶ: _____ * କର୍ମଚାରୀ: _____
 * ନାମାଳିକତା: _____ * ଠିକଣା ଉପରେ ଗୃହ ପାଇଁ ଆବାସ: _____
 ଉପାସନା: _____ ହଁ _____ ନା _____ କର୍ମଚାରୀ: _____ ଦେଲିଟୋରୀ: _____ MBC _____ OBC _____ SC _____ ST _____ ଅନୁମୋଦନ _____
 ଧର୍ମ: _____ ହିନ୍ଦୁ _____ ମୁସଲମାନ _____ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ _____ ଶିଖ୍ _____ ବାହାରିକ _____ ଉପାସନା _____ ପାର୍ଶ୍ଵା _____ ଅନୁମୋଦନ _____
 * ନାମାଳିକତା ସମ୍ପର୍କିତ ନାମ: _____
 * ପିତା / ପତି ପୂରଣ ନାମ: _____
 * ମାତା କର୍ମଚାରୀ ନାମ: _____

ଉପାସନା 32
 ଅନୁମୋଦନ |
 ଉପାସନା 19
 ଅନୁମୋଦନ |
 ଏହି ନାମ
 କର୍ମଚାରୀ
 ଯେ ଯୋଗାଣନା
 ଫର୍ମରେ ଉପାସନା |
 ଯଦି ଅନୁମୋଦନ
 ଅନୁମୋଦନ
 ନାମାଳିକ / ଉପାସନା ଯେଉଁ
 ଯେଉଁ ଯେଉଁ ଯେଉଁ ଯେଉଁ
 ଯେଉଁ ଯେଉଁ ଯେଉଁ

* ଆବାସିକ ସୂଚୀ: ବାସିନ୍ଦା ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ ଅନ୍ୟ ବାସିନ୍ଦା ସାହାଯ୍ୟ | ବିଦେଶୀ ନାଟୀୟ ଭାରତୀୟ ମୂଳ ବ୍ୟକ୍ତି

* କାର୍ଯ୍ୟ: ଚେକିଙ୍ଗ୍ କାର୍ଯ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକ | ହଁ ନା

ଅନୁଭବ: ଚିପି ଅନୁଭବ (ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟବହାର) ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟବହାର |

* ସୁଧାୟା ଆକାରଣ ନମ୍ବର (ପାନ): ଫରମ୍ 60

* ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା: **ପୁରୀ ଅନୁସୂଚିତ ପରିଷଦ ନମ୍ବର |**

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର: ସମାପ୍ତି ତାରିଖ:

ପାଳନ ଅଧିକାରପତ୍ର: ସମାପ୍ତି ତାରିଖ:

କୋର୍ଟର ପରିଷଦ ପତ୍ର:

ନେତା ଚାକିରି କାର୍ଯ୍ୟ:

ଅନୁଭବ: ପରିଷଦ ସଂଖ୍ୟା:

* ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣ: ପାସପୋର୍ଟ ପାଳନ ଅଧିକାରପତ୍ର ଉପ (ଆଧାର) କୋର୍ଟର ପରିଷଦ ପତ୍ର ସରକାରୀ ମାତ୍ର ଖାତା |
 ନେତା ଚାକିରି କାର୍ଯ୍ୟ | ଅନୁଭବ | ବ୍ୟବହାର ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଛି |

* ବୃତ୍ତି:

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଚିକିତ୍ସା:

ସହର: ପିନ୍:

* ଚିହ୍ନ:

ଭାଷା: ଦେଶ:

ଟେଲିଫୋନ: * ସମ୍ପର୍କିତ ମୋବାଇଲ୍ ନଂ:

ଅଧିକୃତ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ:

* ସମ୍ପର୍କିତ ଉପାଧି:

ସୁଧାୟା ଚିକିତ୍ସା: ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଚିକିତ୍ସା ପରି ସମାପ୍ତ |

ସହର: ପିନ୍:

* ଚିହ୍ନ:

ଭାଷା: ଟେଲିଫୋନ: (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ)

କାର୍ଯ୍ୟ ପ୍ରକାରଣ ସଂ ସେକ୍ସ
 ଫୁଲ୍ ପ୍ରକାରଣ କେବଳ |

ଉପାଧି ଉପରେ
 ଆଧାରିତ |

ଯଦି ଏହି
 ଉପାଧି ନାହିଁ |
 ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରମାଣ କରନ୍ତୁ
 ଫରମ୍ 60

ଯଦି ଆବଶ୍ୟକ
 ପାସପୋର୍ଟ ଚିତ୍ର
 ଦେଖାଯାଇଛି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ
 ଯେଉଁ ପ୍ରକାର କରେ |
 ପରିଷଦ /
 ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣ

ସୁଗ୍ରହ ଆବେଦନକାରୀ 2 (ସଂରକ୍ଷିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗଣଙ୍କ)

* ଶାଖା ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବିପଦ
 ମୁକାବିଲ୍ ପାଇଁ) କୋର୍ଟ ଉପ ଆଧାରିତ | KYC ସଂଖ୍ୟା:

* ନାମ: ଶ୍ରମିକ ଶ୍ରମାଳୟ ଶ୍ରମାଳୟ ଚାକିରି ଉପାଧିକାରୀ ବ୍ୟବସାୟ ଅନୁଭବ | ବିଦ୍ୟମାନ ମୁକାବିଲ୍ ନଂ:
 (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ)

(ପ୍ରଥମ ନାମ) (ମଝି ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

* ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନାମ:

* ସୂଚୀ: ନାବାଳକ ଶ୍ରମା ନାମାଧିକାର ପୂର୍ବସମ୍ପର୍କୀ ଅନୁଭବ କେନ୍ଦ୍ର | କର୍ମଚାରୀ, ଯଦି ହଁ, କର୍ମଚାରୀ ନଂ |

* ଜନ୍ମ ତାରିଖ: * ଲିଙ୍ଗ: ପୁରୁଷ ମହିଳା ପୂର୍ଣ୍ଣ ଲିଙ୍ଗ

* ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ଅନୁଭବ (ଏହି ଚିହ୍ନଟି କରନ୍ତୁ) ବୈବାହିକ ସୂଚୀ: ଏକକ ବିବାହିତ

* ଜନ୍ମ ଦେଶ: * ଜନ୍ମସ୍ଥାନ:

* ନାଗରିକତା: * ବିକ୍ରୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:

ଉଚ୍ଚତମ ସ୍ତର: ହିଁ ନା ବର୍ତ୍ତମାନ: ଉପାଧିକାରୀ | MBC OBC SC ST ଅନୁଭବ |

ଧର୍ମ: ହିନ୍ଦୁ ମୁସଲମାନ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ ଶିଖ୍ | ବାହାରିକ ଧର୍ମ ଅନ୍ୟ | ସାଧାରଣ | ଅନୁଭବ |

* ମାତାଙ୍କର ସମସ୍ତକ୍ଷମତା ନାମ:

* ପିତା / ପତି ପୁରୁଣା ନାମ:

* ମାତାଙ୍କ କନ୍ୟା ନାମ:

* ଆବାସିକ ସୂଚୀ: ବାସିନ୍ଦା ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ ଅନ୍ୟ ବାସିନ୍ଦା ସାହାଯ୍ୟ | ବିଦେଶୀ ନାଟୀୟ ଭାରତୀୟ ମୂଳ ବ୍ୟକ୍ତି

* କାର୍ଯ୍ୟ: ଚେକିଙ୍ଗ୍ କାର୍ଯ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକ | ହଁ ନା

ପ୍ରାୟତଃ 32
 ଅବଶ୍ୟକ |

ପ୍ରାୟତଃ 19
 ଅବଶ୍ୟକ |
 ଏହି ନାମ
 କିଛି
 କିଛି
 କିଛି
 କିଛି
 କିଛି
 କିଛି

ଉପାଧି ପ୍ରମାଣ କରନ୍ତୁ |
 KYC
 ପ୍ରମାଣ
 ଯଦି ଆପଣ ଆବେଦନ
 କରନ୍ତୁ ତେବେ
 ନାମାଧିକାର / ବାସିନ୍ଦା ଚେକିଙ୍ଗ୍
 ଫରମ୍ କରନ୍ତୁ |

କାର୍ଯ୍ୟ ପ୍ରକାରଣ ସଂ ସେକ୍ସ
 ଫୁଲ୍ ପ୍ରକାରଣ କେବଳ |

ଉପାଧି ଉପରେ
 ଆଧାରିତ |

ଅନଲାଇନ୍ ବ୍ୟାଞ୍ଚିଫର୍ମ:

ପିନ୍ ଅଫ୍ ଗୋ (ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଞ୍ଚିଫର୍ମ)

ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟାଞ୍ଚିଫର୍ମ |

* ସଂଖ୍ୟା ଆକାରଗତ ନମ୍ବର (ଠାଉ):

ଫରମ 60

* ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା:

ପୁନର ଅନୁୟ ପରିଚୟ ନମ୍ବର |

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର:

ସମାପ୍ତି ତାରିଖ: 0000/00/0000

ଡାକନା ଅଧିକାରପତ୍ର:

ସମାପ୍ତି ତାରିଖ: 0000/00/0000

କୋଚର ପରିଚୟ ପତ୍ର:

ନେପାଳ ଚାକିରି କାର୍ଡ:

ଅନୁୟମାନେ:

(କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପରିଚୟ)

ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା:

* ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ:

ପାସପୋର୍ଟ

ଡାକନା ଅଧିକାରପତ୍ର

== (ଆଧାର)

କୋଚର ପରିଚୟ ପତ୍ର

ସରକାରୀ ମାପ ଖାତା |
ବ୍ୟବହାର ପ୍ରମାଣ କରନ୍ତୁ |

ନେପାଳ ଚାକିରି କାର୍ଡ |

ଅନୁୟମାନେ |

* ଚିହ୍ନ:

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଠିକଣା:

* ଚିହ୍ନ:

ଭାଷା:

ଦେଶ:

ଡେଲିଭେରୀ:
(କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପରିଚୟ)

* ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ମୋବାଇଲ୍ ନଂ:

* ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଇମେଲ୍ ନଂ:

ଅଧିକୃତ

ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ:

ସଂଖ୍ୟା ଠିକଣା:

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଠିକଣା ପରି ସମାନ |

* ଚିହ୍ନ:

ଭାଷା:

ଡେଲିଭେରୀ:
(କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପରିଚୟ)

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଆୟ ଏବଂ ରୋଜଗାରର ବିବରଣୀ |

କୃଷି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ:

ସଂଖ୍ୟା (ଏକର) ଦ୍ୱାରା ଜମି:

ପରିବାରରେ ମାଲିକ:

ଲିଙ୍ଗ ଜମି:

କୃଷି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବର୍ଷ:

ବର୍ଷ

କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ଅଧିକାରରେ ଥିବା ଜମି (ଏକର):

ବର୍ଷ ପାଇଁ ଫସଲ ଅମଳ / ଆୟ ତଥ୍ୟ: / |

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା:

କାର୍ଯ୍ୟ:

କାର୍ଯ୍ୟ ଆୟ :

ମାଲିକାନା / ସହଯୋଗୀ ଚିହ୍ନଟିଆ ନାମ:

ସମ୍ପ୍ରତିକ ପତ୍ର:

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ବ୍ୟବସାୟରେ ବର୍ଷର ସଂଖ୍ୟା:

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନଂ ବ୍ୟବସାୟରେ ବର୍ଷ:

ଅର୍ଥ / ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା:

ଅନୁୟମାନେ:

ଯଦି ଏହି
ପତ୍ରଟି କାର୍ଯ୍ୟ
କାରୀ ହୁଏ
ତେବେ
ଫରମ 60

ଯଦି ଆବେଦନକାରୀ
ପାସପୋର୍ଟ ଚିତ୍ର
ଦେଖିବା ପାଇଁ
କୋଚର ପରିଚୟ
ପତ୍ରଟି ପ୍ରମାଣ କରନ୍ତୁ
ପରିଚୟ /
ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ

ଫପଲ ଲଗାଯାଇଛି	ଏକର ଚମିରେ ଚାଷ କରାଯାଇଥିବା ବିହୁଡ଼ ବୁଣିବା ମାପର ଅମଳ ମାପର ଅମଳ				ପୂର୍ବ ମୂଲ୍ୟ ପ୍ରାପ୍ତ କୃଷିଶ୍ରମିକ (ଗତ ବର୍ଷ) :	ଚାଷର ମୂଲ୍ୟ ଏକର ପ୍ରତି	ମୋଟ ମୂଲ୍ୟ
୧	୧	୧	୧	୧	୧	୧	୧ (୧୧୧୧)

ଜନ୍ମସମ୍ପର୍କ: ଭଲ ଅଛି ଭଲ ଖୋଲିନୁ ସ୍ୱୟଂ ଭଲ ଚାହିଦା / ସ୍ୱାଧୀନ ନଦୀ କେମାଳ ଅଣସଂଗଠିତ |

ସହଯୋଗୀ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ: ବାଣିଜ୍ୟିକ ପୁରୁଷ ମତ୍ସ୍ୟଚାଷ ମତ୍ସ୍ୟ ଚାଷ କୁରୁମା / ସ୍ୱୟଂଚେତା ବୃକ୍ଷ ଅନ୍ୟମାନେ (ସଂକଳିତ ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ କରନ୍ତୁ)

ଫାମିଲି ନାମ:

ଅନୁରୋଧକାରୀ / ପଞ୍ଜୀକରଣ ତାରିଖ: ବିଧିଗତ ଫର୍ମ୍:

ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର (PAN): ଠିକଣା:

ପଞ୍ଜୀକରଣ: ମାଲିକାନା ସହଯୋଗୀ ପୁଣ୍ୟା ଲିମିଟେଡ୍ ପଞ୍ଜୀକରଣ ଲିମିଟେଡ୍ ବିଶ୍ୱାସୀ / ସେବା / ବ୍ୟବସାୟିକ

ଉପରୋକ୍ତ ଏବଂ ସମ୍ପର୍କପାତ୍ର / ଉପକରଣର ମୂଲ୍ୟ: ବାର୍ଷିକ କାର୍ଯ୍ୟ:

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଠିକଣା: ଅଧିକ ଠିକଣା ପରି ସମାନ

ଉପରୋକ୍ତ ଏବଂ ସମ୍ପର୍କପାତ୍ର / ଉପକରଣର ମୂଲ୍ୟ: ବାର୍ଷିକ କାର୍ଯ୍ୟ:

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଆଧାର: ନିଜ ଉପରେ ନା ବଞ୍ଚିତା ପୁରୁଷ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା ଅଭିଭାବକ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚିତା

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସଠିକ୍ ଭାବରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଏବଂ ସତ୍ୟତା ପ୍ରମାଣିତ ହେବ।

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସଠିକ୍ ଭାବରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଏବଂ ସତ୍ୟତା ପ୍ରମାଣିତ ହେବ।

୦୧୫ କର୍ମ / ଚମର ୩ ଶ ପାଇଁ |

ପିତା ୩ ଶର ଉପନାମ:

୩ ଶ ପରିମାଣ :

ଚମର ୩ ଶର ଉପନାମ:

୩ ଶ ପରିମାଣ :

କର୍ମ:

ଆନୁମତି କର୍ମର ମୁଦ୍ରା :

କର୍ମର ବର୍ଣ୍ଣନା:

କର୍ମର ତିନି:

ପତନା:

ପିତା:

ରାଜ୍ୟ:

ଦେଶ:

ମୋବାଇଲ୍ ନଂ:

୧ Author ାକୃତପ୍ରାପ୍ତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ / ଗୁଣାଗଣନା - ୧ |

କର୍ମର ଗୁଣାଗଣନା:

ନା (ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

* ନାମ: ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

(ପରମ୍ପରା ନାମ) (ନାମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

* କର୍ମ ତାରିଖ: ଉପରୋକ୍ତ ତାରିଖ ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାସ ଉପରୋକ୍ତ ବର୍ଷ

* ପ୍ରାଥମିକ ଆକାରଣ ନମ୍ବର (ପାଠ): ଫର୍ମ ୧୦

ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା: ଫର୍ମ ୧୨ ଅନୁଯାୟୀ ପରିଷ୍କୃତ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ପତ୍ର ପଢନ୍ତୁ | ପଦ୍ମା:

ପୋଷାକ ତିନି:

ପତନା:

ପିତା:

ରାଜ୍ୟ:

ଦେଶ:

ମୋବାଇଲ୍ ନଂ:

ସଂଗଠନ / ଗୁଣାଗଣନା ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ଶ୍ୱାସ୍ତ୍ୟ |

ଦୟାକରି ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଏକ ସ୍ୱାସ୍ତ୍ୟପତ୍ର ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ଫଟୋରେ ସାଥୀ କରନ୍ତୁ |

ସ୍ୱାସ୍ତ୍ୟପତ୍ର | ଦସ୍ତଖତକାରୀଙ୍କୁ ଫର୍ମ ୧୦ ଉପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସଂଖ୍ୟା ସହିତ ଗୋପନୀୟ ଫର୍ମ ଉପରେ ପଢନ୍ତୁ |

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ଫର୍ମ ୧୦ ନିୟମ କରାଯାଇ ଦସ୍ତଖତ ପ୍ରୋଭେନିଆଲ୍ ଦେଖନ୍ତୁ

କ individual ଶିକ୍ଷା ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ଦସ୍ତଖତ (କମ୍ପାନୀ କିମ୍ବା ଫର୍ମ ନୁହେଁ) ଦ permanent ାରା ଦାଖଲ ପାଇଁ ଘୋଷଣା ପାଇଁ ଫର୍ମ, ଯାହାର ପ୍ରାଥମିକ ଆକାରଣ ନମ୍ବର ନାହିଁ ଏବଂ ଯିଏ ନିୟମ 114 ରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ହୋଇଥିବା କ any ଶିକ୍ଷା କାର୍ଯ୍ୟରେ ପ୍ରବେଶ କରେ |

ନାମ: ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

(ପରମ୍ପରା ନାମ) (ନାମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

ପିତାଙ୍କ ନାମ (ଦସ୍ତଖତ କ୍ଷେତ୍ରରେ)

(ପରମ୍ପରା ନାମ) (ନାମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

ସ୍ୱାସ୍ତ୍ୟପତ୍ର ତିନି:

ପତନା:

ପିତା:

କର୍ମ:

ରାଜ୍ୟ:

ଦେଶ:

ଫୋନ୍ ନମ୍ବର:

ପଦ୍ମା ମୋବାଇଲ୍ ନଂ:

କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ପରିମାଣ ():

କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ:

ନିମ୍ନ ନାମରେ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ, କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଜଡ଼ିତ ଦସ୍ତଖତ ସଂଖ୍ୟା:

କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଧାରା: ନିମ୍ନ ଯାହା କରନ୍ତୁ | କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ | ଦସ୍ତଖତ / ଦସ୍ତଖତ ଫର୍ମ | ଅନୁମତି ପ୍ରାପ୍ତ | ଅନୁମତି |

UIDAI ଦ୍ୱାରା ଉପଲବ୍ଧି ଆଧାର ନମ୍ବର (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ):

ଯଦି PAN ପାଇଁ ଆବେଦନ କରାଯାଏ ଏବଂ ଏହା ଏପରିକି ଦସ୍ତଖତ ହୋଇନାହିଁ ଆବେଦନ ତାରିଖ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ନମ୍ବର |

DDMMYY

ଯଦି ପାନ୍ ଲାଗୁ ହୁଏ ନାହିଁ, ଆବେଦନ କରନ୍ତୁ ପାଇଁ ଆନୁମତି ମୋଟ ଆୟ (ପିତା, ନାମାଙ୍କିତ ପିଲାଙ୍କ ଆୟ ଅନୁମତି କରନ୍ତୁ) ଯେଉଁଠି ଉପଲବ୍ଧ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଅନୁମତି ହୁଏ |

ଗ୍ରାହକ ସୂଚନା ଏବଂ ଦେୟ ପରିଶ୍ରମ (CDD) ଫର୍ମ - ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ |

ପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରଶ୍ନ	ବିବରଣୀ
ଯେଉଁ ଦେଶରେ ବ୍ୟବସାୟ ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ (କେବଳ ବ୍ୟବସାୟକ୍ତକ ପାଇଁ)	
ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ବ୍ୟବସାୟକ୍ତକ / ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ	
ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକୃତି / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ପ୍ରକାର (ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ)	
ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଶା କରାଯାଉଥିବା କାରବାର ସଂଖ୍ୟା	<input type="checkbox"/> 20 ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 21 ରୁ 50 <input type="checkbox"/> 50 ରୁ ଅଧିକ
ଆବୃତ୍ତିକ ସୂଚୀ (ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ)	<input type="checkbox"/> 10 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> "10 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 25 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> "25 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 50 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ 50 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟିରୁ ଅଧିକ
ଆକାରଣରେ କ୍ରେଡିଟ୍ ପାଇଁ ପାଣ୍ଡିର ଉପସ୍ଥିତି	<input type="checkbox"/> ସଫଳ <input type="checkbox"/> ଦରମା <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ ଆୟ <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିକଳ <input type="checkbox"/> ବିନାୟକ <input type="checkbox"/> ଉପସ୍ଥିତକାରୀ <input type="checkbox"/> ବୃତ୍ତିଗତ ନାହିଁ <input type="checkbox"/> ଅନୁ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ)
ଡାର ସ୍ୱାମୀନାତ୍ୱର ଆଶା କରାଯାଏ	ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ ଆକାରଣକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ
ବିଦେଶୀ ଭିତର ଚଢ଼ା ଆଶା କରାଯାଏ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ
ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ	

ଗ୍ରାହକ ସୂଚନା ଏବଂ ଦେୟ ପରିଶ୍ରମ (CDD) ଫର୍ମ - ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀ 1 ପାଇଁ |

ପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରଶ୍ନ	ବିବରଣୀ
ଯେଉଁ ଦେଶରେ ବ୍ୟବସାୟ ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ (କେବଳ ବ୍ୟବସାୟକ୍ତକ ପାଇଁ)	
ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ବ୍ୟବସାୟକ୍ତକ / ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ	
ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକୃତି / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ପ୍ରକାର (ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ)	
ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଶା କରାଯାଉଥିବା କାରବାର ସଂଖ୍ୟା	<input type="checkbox"/> 20 ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 21 ରୁ 50 <input type="checkbox"/> 50 ରୁ ଅଧିକ
ଆବୃତ୍ତିକ ସୂଚୀ (ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ)	<input type="checkbox"/> 10 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> "10 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 25 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> "25 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 50 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ 50 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟିରୁ ଅଧିକ
ଆକାରଣରେ କ୍ରେଡିଟ୍ ପାଇଁ ପାଣ୍ଡିର ଉପସ୍ଥିତି	<input type="checkbox"/> ସଫଳ <input type="checkbox"/> ଦରମା <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ ଆୟ <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିକଳ <input type="checkbox"/> ବିନାୟକ <input type="checkbox"/> ଉପସ୍ଥିତକାରୀ <input type="checkbox"/> ବୃତ୍ତିଗତ ନାହିଁ <input type="checkbox"/> ଅନୁ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ)
ଡାର ସ୍ୱାମୀନାତ୍ୱର ଆଶା କରାଯାଏ	ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ ଆକାରଣକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ
ବିଦେଶୀ ଭିତର ଚଢ଼ା ଆଶା କରାଯାଏ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ
ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ	

ସୂଚନା ପ୍ରକାର	ବିବରଣୀ
ଯେଉଁ ଦେଶରେ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ (କେବଳ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ପାଇଁ)	
ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା / ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ	
ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ପ୍ରକୃତି / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ରେଖା (ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ)	
ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଣା କରାଯାଇଥିବା କାରବାର ସଂଖ୍ୟା	<input type="checkbox"/> 20 ପରାମର୍ଶଦାନ <input type="checkbox"/> 21 ରୁ 50 <input type="checkbox"/> 50 ରୁ ଅଧିକ
ଆବୃତ୍ତିକ ସୂଚୀ (ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ)	<input type="checkbox"/> 10 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ <input type="checkbox"/> "10 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 25 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ <input type="checkbox"/> "25 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 50 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ 50 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟିରୁ ଅଧିକ
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦେଶରେ କାରବାର ପାଇଁ ପାଣ୍ଠିର ଉପସ୍ଥିତି	<input type="checkbox"/> ପ୍ରାଥମିକ <input type="checkbox"/> ଦ୍ୱିତୀୟ <input type="checkbox"/> ତୃତୀୟ <input type="checkbox"/> ଚତୁର୍ଥ <input type="checkbox"/> ପଞ୍ଚମ <input type="checkbox"/> ବିନାପାସ <input type="checkbox"/> ଉପସ୍ଥିତି <input type="checkbox"/> ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ଦେଇ <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ)
ପାରାମର୍ଶଦାନ ଆଣା କରାଯାଏ	ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ <input type="text"/> ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ମୂଲ୍ୟ <input type="text"/>
ବିଦେଶୀ ଭିତର ଚଳାଣି ଆଣା କରାଯାଏ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/> ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ <input type="text"/>
ସ୍ୱାଧୀନ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ସମ୍ପର୍କିତ	

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ବିପଦ ବର୍ଗୀକରଣ |

* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

ଆଣା କରାଯାଇଥିବା ବାର୍ଷିକ କାରବାର (): 1 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 10 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 50 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 1 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ |
 5 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 10 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 25 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 25 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ବର୍ଗୀକରଣର ଆଧାର: ରାଜନୀତି ଟିକ ଉନ୍ନତୀକରଣ ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ ବିଶ୍ୱାସ ଶୋଭାପାତ୍ରୀ ସାଥୀ |
 ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ସୂଚକ | ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ):

ସୂଚନା: ପଦ / ସୂଚୀ ହେତୁ ରାଜନୀତି ଟିକ ଉନ୍ନତୀକରଣ ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ - ଦେଶ ନାମ: _____
 ଦ୍ୱିତୀୟ ବିପଦ ସୂଚକ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ - ଦେଶ ନାମ: _____
 ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା / ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ପ୍ରକୃତି: _____

* ଗୁରାହକଙ୍କୁ ପାଣ୍ଠିର ଉପସ୍ଥିତି ଏବଂ ଆନୁମାନିକ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ବିବରଣୀ:

ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଣା ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ଆଣା | ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆଣା ଉପସ୍ଥିତି ପାଇଁ ପାଣ୍ଠି |
 ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ):

ଖାତାର ବିପଦ ବର୍ଗୀକରଣ (L / M / H):

ଯୁଗ୍ମ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ବିପଦ ବର୍ଗୀକରଣ 1 |

* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

ଆଣା କରାଯାଇଥିବା ବାର୍ଷିକ କାରବାର (): 1 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 10 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 50 ଲକ୍ଷ ପରାମର୍ଶଦାନ | 1 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ |
 5 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 10 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 25 କୋଟି ପରାମର୍ଶଦାନ | 25 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ବର୍ଗୀକରଣର ଆଧାର: ରାଜନୀତି ଟିକ ଉନ୍ନତୀକରଣ ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ ବିଶ୍ୱାସ ଶୋଭାପାତ୍ରୀ ସାଥୀ |
 ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ସୂଚକ | ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ):

ସୂଚନା: ପଦ / ସୂଚୀ ହେତୁ ରାଜନୀତି ଟିକ ଉନ୍ନତୀକରଣ ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ - ଦେଶ ନାମ: _____
 ଦ୍ୱିତୀୟ ବିପଦ ସୂଚକ ଦେଶରେ ସ୍ଥାପିତ - ଦେଶ ନାମ: _____
 ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା / ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ପ୍ରକୃତି: _____

* ଗୁରାହକଙ୍କୁ ପାଣ୍ଠିର ଉପସ୍ଥିତି ଏବଂ ଆନୁମାନିକ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ବିବରଣୀ:

ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଣା ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ଆଣା | ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆଣା ଉପସ୍ଥିତି ପାଇଁ ପାଣ୍ଠି |
 ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କରନ୍ତୁ):

ଖାତାର ବିପଦ ବର୍ଗୀକରଣ (L / M / H):

ଯୁଗ୍ମ ଆବେଦନକାରୀ 2 ପାଇଁ ବିପଦ ବରଣୀକରଣ |

* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

ଆଶା କରାଯାଉଥିବା ବାର୍ଷିକ କାରବାର (): 1 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | 10 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | 50 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | 1 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ |

5 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | 10 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | 25 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | 25 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ବରଣୀକରଣର ଆଧାର: ରାଜନ Polit ଟିକ ରନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି | ବିପଦ ବେଶରେ ସ୍ଥାନିତ | ବିଶ୍ୱାସ | ଶୋଭାପା ପାଥୀ |

ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ବୃତ୍ତି | ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିରୂପଣ କରନ୍ତୁ):

ପୁରନା: ପଦ / ସୂଚିତ ହେତୁ ରାଜନ Polit ଟିକ ରନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି:

ଯଦି ବିପଦପୂର୍ଣ୍ଣ ବେଶରେ ସ୍ଥାନିତ - ବେଶ ନାମ: _____

ବ୍ୟବସାୟ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକୃତି: _____

* ସ୍ୱାଭାବିକତା ପାଣ୍ଡିର ଉପ ଏବଂ ଆନୁମାନିକ ନିମ୍ନ ମୂଲ୍ୟର ବିବରଣୀ:

ରୋଜଗାରରୁ ଆୟ | ବ୍ୟବସାୟରୁ ଆୟ | ନିବେଶରୁ ଆୟ | ଉପକ୍ରମିତା ପାଣ୍ଡି |

ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିରୂପଣ କରନ୍ତୁ):

ଖାତାର ବିପଦ ବରଣୀକରଣ (L / M / H):

ଉତ୍ତମାକୃତ୍ତିର ଭାଷାରେ ସାଇନ କରିବା ବିଷୟରେ ଘୋଷଣା / ଅଶିକ୍ଷିତ / ବୃତ୍ତିଗତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଦ୍ୱାରା |

ଶ୍ରୀ, ଶ୍ରୀମତୀ / ମି:

ତିଥି ବିଦ୍ୟୁତ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ('ବ୍ୟକ୍ତି') ର ଏହି ଆକାରରେ ଖୋଲିବା ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଆବେଦନକାରୀ (ମାନଙ୍କୁ) ଶ୍ରୀ / ସ୍ତ୍ରୀଙ୍କୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି | _____

_____ ଭାଷା ଏବଂ ସେ / ସେମାନେ ନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି ଯେ ସେ / ସେମାନେ ସମାନ ଭାବରେ ବୁ have ିଛନ୍ତି ଏବଂ ସମସ୍ତ ମାନିବାକୁ ରାଜି ହୋଇଛନ୍ତି |

ଉଚ୍ଚ ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମର ସରକାରୀ ପତ୍ରର ଅନୁଯାୟୀ ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ (ମାନେ) ତାଙ୍କ ବ୍ୟବସାୟ (ଗୁଡିକ) / ଆୟରୁ ଘଟଣା କରୁଛନ୍ତି |

ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଉଥିବା ପରି ଉପସ୍ଥାପନ (ଗୁଡିକ):

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ବ୍ୟବସାୟ / ଘୋଷଣାର ନାମ ଏବଂ ବ୍ୟବସାୟ |

ତାରିଖ: _____ ସ୍ଥାନ: _____ |

ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀ |

ଅନ୍ ଉପସ୍ଥାପନ | ଦସ୍ତଖତ | ତାରିଖ:

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ |

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସାଇନ କରନ୍ତୁ |

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ |

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀ 1 ର ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସାଇନ କରନ୍ତୁ |

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ |

ଯୁଗ୍ମ ଆବେଦନକାରୀ 1 ର ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସାଇନ କରନ୍ତୁ |

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ |

ଯୁଗ୍ମ ଆବେଦନକାରୀ 2 ର ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସାଇନ କରନ୍ତୁ |

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ |

ଯୁଗ୍ମ ଆବେଦନକାରୀ 2 ର ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସାଇନ କରନ୍ତୁ |

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ | ଏକ ଉପଯୁକ୍ତ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍

ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ | "ଉପକ୍ରମିତା" ରେ ବିଭିନ୍ନ ବ୍ୟବସାୟ "ଉପକ୍ରମିତା" ହେବ ବିଭେଦନା କରାଯାଏ | ସମସ୍ତ ଯାଜ୍ଞ ପାଇଁ ଦୟାକରି ଅର୍ପଣ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଯେ ... ନି ବିଶ୍ୱାସ | ଯୋଗାଯୋଗ ବିଷୟରେ ପଚାରିବେ "

ସ୍ୱାଧୀନ ଆବେଦନକାରୀ 2

ତାରିଖ: _____

ଅମ୍ଭ ଲମ୍ବପରେସନ୍ |

ଦସ୍ତଖତ

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଅର୍ଥିକ୍ତ କରନ୍ତୁ |

ସ୍ୱାଧୀନ ଆବେଦନକାରୀ 2 ର ଏକ
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |

ଫଟୋରେ ସ୍ଥାନ କରନ୍ତୁ |

ପଞ୍ଜୀକୃତ କରନ୍ତୁ ନାହିଁ |
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ କରନ୍ତୁ ପୁନର୍ଲିଖନ |
ପୁନର୍ଲିଖନ
ସ୍ଥାନ

ସିଲ୍ ସହିତ BM / BSOB (ନାମ, ଦସ୍ତଖତ କୋଡ୍, ସହିତ ଦସ୍ତଖତ) ଦ୍ୱାରା ଅନୁମୋଦିତ |
* ଅମ୍ଭ ଲମ୍ବପରେସନ୍ ରୂପେ, BM / BSOB ରପସ୍ତୁତିରେ ସ୍ଥାନ କରନ୍ତୁ |

ସହକାରୀତା / HUF / ଆସୋସିଏସନ୍ ଅଫ୍ ପରସ୍ପର କ୍ଷେତ୍ରରେ |

[_____] ଏବଂ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପରସ୍ପର ଅଂଶୀଦାର / ଫାଉଣ୍ଡ / HUF / ଆସୋସିଏସନ୍ ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଏବଂ ତରଫତୁ:

* ନାମ

** ଦସ୍ତଖତ

[* ନିରୂପଣ ହେବାକୁ ଥିବା ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାର / ସଦସ୍ୟଙ୍କ ନାମ | ** ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାର / ସଦସ୍ୟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଆବଶ୍ୟକ ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାର / ସଦସ୍ୟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ]

କମ୍ପାନୀ / ଯୋଗାଣ / ଚରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ:

ଏବଂ ତରଫତୁ

* _____

ପରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତର ନାମ:

ପଦବୀ:

ତାରିଖ:

ସ୍ଥାନ:

* _____

ପରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତର ନାମ:

ପଦବୀ:

ତାରିଖ:

ସ୍ଥାନ:

କରତ୍ୱପକ୍ଷ ଚିଠି କିମ୍ବା ବୋର୍ଡ୍ ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ୍ ର ତାରିଖ ଏବଂ ବିବରଣୀ, ଯଦି ଥାଏ, ଏହି ଆବେଦନ ଫର୍ମର ଏବଂ / କିମ୍ବା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତାକୁ ଅନୁମତି ଦେଇଥାଏ:

1. ତାରିଖ: _____ ପାଇଁ / ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି:

1. ତାରିଖ: _____ ପାଇଁ / ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି:

କେବଳ ବ୍ୟାଞ୍ଜକ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ |

ଅର୍ଥିକ୍ତ ପାଇଁ |
ଅନ୍ୟ ପ୍ରକାର କରନ୍ତୁ |

ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ସୁଶ୍ରୀଙ୍କୁ ଯେତେବେଳେ ନିଶ୍ଚିତ କରେ | _____ ("ଆବେଦନକାରୀ"), ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ |

କିମ୍ବା ବ୍ୟାଞ୍ଜକ ଭାବରେ, _____ ଶାଖା, ଏ ପ୍ରାଥମିକ ଆବାସିକ ଠିକଣା, ଏ ପ୍ରାଥମିକ ଠିକଣା, ଏ ଅର୍ଥିକ୍ତ ଠିକଣା (ଯେଉଁଠି ଶାସି ଠିକଣା |

ଯେଉଁଠି ଆବେଦନ ଫର୍ମରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଛି) ଏବଂ ଏହିପରି ଏହି ଆବାସିକ ଶାଖା ଫର୍ମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପରି ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଏବଂ କି ଯାହା କରାଯାଇଛି ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ |

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପାଦିତ ମୂଳ ବିବରଣୀ ଉପରେ ଆଧାରିତ ଭାବରେ (ପରସ୍ପର) |

ମୁଁ ମଧ୍ୟ ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଯେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଫର୍ମ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଛି ଯେ ରପସ୍ତୁତିରେ | ମୁଁ କି କିମ୍ବା ମୋର ନିମ୍ନଲିଖିତ _____ ଯାହା କରାଯାଇଛି |

ନା। ଏହି ଶାଖା ଶାଖା ଫର୍ମରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଛି |

ବ୍ୟାଞ୍ଜକ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ:

ଶ୍ରୀ

ଶ୍ରୀମତୀ

କମ୍ପାନୀ

କରତାରୀ ସଂକେତ: _____

ଏହାର କିମ୍ବା ଶାସି ଦସ୍ତଖତକାରୀ / କାରକାରୀ ମାଲିକ, ରାଜନୀତିକ /

ପାରାଧିକାରୀ ଚିହ୍ନ କିମ୍ବା ଏକ ରାଜନୀତିକ / କର୍ମସାଧାରଣ ଚିହ୍ନ ସହିତ କରନ୍ତୁ?

ହଁ

ନା

ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ପଦ ବିଅନ୍ତୁ | _____

ପରାଧିକୃତ କମ୍ପାନୀ ଏବଂ / କିମ୍ବା ଯେତେବେଳେ କାରକାରୀ ପରାଧିକୃତ ସହିତ / ରୂପେ ପଦ ଖାଲି କି?

ହଁ

ନା

ବ୍ୟାଞ୍ଜକ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ |

ତାରିଖ: _____



[ଗୁରୁତ୍ୱ ନୋଟ ପୂରଣ ବିଧି: ଯେକୌଣସି ଶାସ୍ତ୍ରୀୟ ବ୍ୟବସାୟ ଏବଂ ପରିବର୍ତ୍ତନ ବ୍ୟାପକ ହେବା ପାଇଁ ଜୀବନ ସୁଧା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ | ଦୟାକରି ଖାଲି ପୂରଣ ଫର୍ମରେ ଦୟାକରି କରନ୍ତୁ ନାହିଁ]

Form header section with fields for Name, Address, and Contact Information.

Form section for Date of Birth, Gender, and Marital Status.

Form section for Income Declaration and Tax Status.

Form section for Bank Account and Savings Details.

Table with columns for Name, Address, and Contact Information for family members.

ନିୟମିତ ହେବାକୁ ଥିବା ଜୀବନ ସୁଧା ପ୍ରକାର: (କ) ସୁଧା, (ଖ) ଶାସ୍ତ୍ରୀୟ, (ଗ) ଅନ୍ୟ.

Main body of the form with 9 numbered questions regarding insurance and financial details.

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୂଚନା: (କ) ଶାସ୍ତ୍ରୀୟ ସୁଧା ପ୍ରକାର, (ଖ) ଶାସ୍ତ୍ରୀୟ ସୁଧା ପ୍ରକାର, (ଗ) ଅନ୍ୟ.

ମୁଁ ନିୟମିତ କରେ ଯେ ମୁଁ ଏହି ସୁଧା ପ୍ରକାରରେ ନିୟମିତ ହେବି ଏବଂ ଯେକୌଣସି ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୁଧା ପ୍ରକାରରେ ନିୟମିତ ହେବି ନାହିଁ.

ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରେ ଯେ ମୁଁ ଏହି ସୁଧା ପ୍ରକାରରେ ନିୟମିତ ହେବି ଏବଂ ଯେକୌଣସି ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୁଧା ପ୍ରକାରରେ ନିୟମିତ ହେବି ନାହିଁ.

ଘାଟଣାବଳୀ ସମ୍ପର୍କରେ / ଅନ୍ୟ ସୂଚନା ପାଇଁ ଯଦି କୌଣସି ପ୍ରଶ୍ନ ଥାଏ ତେବେ କ୍ଷମା କରନ୍ତୁ.

* ବ୍ୟାଙ୍କାକାଉଣ୍ଟ ସମ୍ପର୍କରେ ସୂଚନା ଦେବାକୁ ପଡିବାର ସମ୍ଭାବନା ରହିପାରେ.

କମ୍ପାନୀର ସୁଧା ପ୍ରକାରରେ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ.

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ.

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ.

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ ନିୟମିତ ହେବା ପାଇଁ.

ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦିଠି - ଏକ ଭିନ୍ନ ଦସ୍ତଖତ ରେକର୍ଡିଂ |
(ଯେତେବେଳେ ଦସ୍ତଖତ ପୁରୁଷ ପାଇଁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଯେକି କିମ୍ବା ଚଳୁଥିବା ସମୟରେ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥିବା ରେକର୍ଡିଂ AOF ରେକର୍ଡିଂ ହୋଇଥିବା ଠାରୁ ଭିନ୍ନ ଅଟେ)
ଦସ୍ତଖତକୁ ପ୍ରମାଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦ୍ୱି-ପକ୍ଷୀୟ ଦସ୍ତଖତ କରିବାକୁ |

ଶାଖା ପରିଚାଳକ
ଡିଭିସନ୍ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ କ୍ଷେତ୍ର |

ଶାଖା

ତାରିଖ:

DDMMYYYY

ପାଇଁ / ମୁଦ୍ରିତ,

ଶାଖା କୋର୍ଟର ଦସ୍ତଖତ ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଥିବା ଯେକି କିମ୍ବା ଚଳୁଥିବା ସମୟରେ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥିବା ରେକର୍ଡିଂ AOF ରେକର୍ଡିଂ ହୋଇଥିବା ଠାରୁ ଭିନ୍ନ ଅଟେ | ଉପରୋକ୍ତ ରେକର୍ଡିଂ ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଥିବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦ୍ୱି-ପକ୍ଷୀୟ ଦସ୍ତଖତ କରିବାକୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ କରାଯାଇଛି |

(ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥିବା ଦସ୍ତଖତ)

(ଦସ୍ତଖତ ଦସ୍ତଖତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦସ୍ତଖତ କରାଯାଇଛି)

ଦସ୍ତଖତରେ ଏହି ପାଠ୍ୟକୁ ଦେଖନ୍ତୁ |

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣ୍ୟ,

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦସ୍ତଖତ)

ନା ଉପସ୍ଥିତିରେ ପାଇଁ ଉପସ୍ଥିତ |

ଦସ୍ତଖତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ |

ଦସ୍ତଖତ କୋଡ୍ ନମ୍ବର ସହିତ |

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ନାମ)

ସଂଲଗ୍ନ - ନିମ୍ନ

(PMBF / RWBCIS ଅପ୍ଡ ଆଉଟ୍)

ନିମ୍ନ / PMBF / RWBCIS ର ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ନାମ ଦେଖିବାକୁ ଅବକାଶ | ନିମ୍ନ / ଆମେ ଏଠାରେ ଦେଖିବାକୁ ଅବକାଶ କରୁଛୁ ଯେ ନିମ୍ନ / ଆମେ କେବିସି କିମ୍ବା ନାମ ଦେଖିବାକୁ ଅବକାଶ କରୁଛୁ, ତଥ୍ୟ, ନିମ୍ନ / ଆମେ ଏବଂ ନେଇଛୁ |

ନିମ୍ନ / ନିମ୍ନ (ଦସ୍ତଖତ) ଦସ୍ତଖତ / RWBCIS | ଦସ୍ତଖତ, ଏହି ଦସ୍ତଖତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଦେଖିବାକୁ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ |

ଯେତେବେଳେ ନିମ୍ନ / ଆମେ PMBF / RWBCIS ର ଦସ୍ତଖତ ଆଉଟ୍ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ, ନିମ୍ନ / ଆମେ ଦେଖିବାକୁ ଅବକାଶ କରୁଛୁ ଯେ ନିମ୍ନ / RWBCIS ଦସ୍ତଖତ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଦେଖିବାକୁ ଅବକାଶ କରୁଛୁ |

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦସ୍ତଖତ)

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ନାମ)

ନା ଉପସ୍ଥିତିରେ ପାଇଁ ଉପସ୍ଥିତ |

ଦସ୍ତଖତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ |

(ଦସ୍ତଖତ କୋଡ୍ ନମ୍ବର ସହିତ)

ସଂକ୍ଷିପ୍ତ

ଠାରୁ ପ୍ରାପ୍ତ:

ନା ଉପସ୍ଥିତ ପାଇଁ ଆବେଦନ ଆବେଦନ

ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ପ୍ରମାଣ / ଦସ୍ତଖତ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରମାଣ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଉପରେ ଦସ୍ତଖତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିଷୟରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ପ୍ରମାଣ ଦିଆଯିବ |

ନିମ୍ନ / ନିମ୍ନ ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଥିବା ଆବେଦନ:

ଡିଭିସନ୍ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ କ୍ଷେତ୍ର ପାଇଁ |

ସଂଖ୍ୟା:

ତାରିଖ:

DDMMYYYY

ପ୍ରମାଣିତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ / ପ୍ରମାଣିତା |

ପୁରୁ / ଆମେ ଏଠାରେ ଯୋଗ୍ୟ କରୁଛୁ ଯେ ପୁରୁ / ଆମେ PMFBY / RWBCIS ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ ଚଳାଚଳିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ । ଯଦି, ପୂର୍ବରୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଅନୁରୋଧ ନାହିଁ ତେବେ, ପୂର୍ବରୁ ଆମେ ଯୋଗ୍ୟ ହେବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ।

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଦସ୍ତଖତ)

(ଆବେଦନକାରୀ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ / ମିଳିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ)

ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କର ।

ଉପରୋକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ।
(ଦସ୍ତଖତ କୋଡ୍ ନମ୍ବର ସହିତ)



DCB Customer Care
 Call 022 68997777 • 040 68157777
 Email customercare@dcbbank.com
 Web www.dcbbank.com

