

ମିଛର ଏଣ୍ଟ୍ରିରପରିଶେ ଲାଞ୍ଜ କେଉଁ ଆସିକୋଡ଼ ଓପେନିଞ୍ଜ ଫୋରମେର



ଉତ୍ପାଦନ କେବଳ "କଲକ୍ ଟି" ରେ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ।

ଆବେଦନ ନଂ: IND

କେବଳ ବ୍ୟୁତ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ (* କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)

ଗ୍ରାହକ ID:

ଖାତା ନଂ:

* ସେକ୍ଟର କୋଡ୍ | ରୁଚି ସଂକେତ:

ଶାଖା: SOA କୋଡ୍: ଚାରିଖ:

ଆକାରଣର ଉପରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସଠିକ୍ ଭାବରେ ଦିଆଯାଇଛି ।

ପଞ୍ଜୀକରଣ

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ | ସମ୍ପ୍ରଦାୟ | ମୂଲ୍ୟ ସଂଗ୍ରହକାରୀ | ବିଶାଳ ମିତ୍ର ଏ / ଡି | ଅନୁମୋଦିତ (ଉପକରଣ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ)

ଆବେଦନକାରୀ ବିବରଣୀ ଗୁପ୍ତିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ) କେବଳ ବ୍ୟୁତ୍କ ଟିରେ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ।

* ଖାତା ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ପରଜାତ (ସଂଗ୍ରହକାରୀ ପାଇଁ) ଶ୍ରେଣୀ ଟପ୍ ଆଧାରିତ | କଟ୍ ସଂଖ୍ୟା:

* ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ID: କଟ୍ ସଂଖ୍ୟା:

* ନାମ: ଶ୍ରୀମାତା ଶ୍ରୀମାନ ପୁରାଣୀ ଡା | ଉପନାମ ବ୍ୟବହାର ଅନୁମୋଦିତ |

* ଜନ୍ମ ତାରିଖ: ବର୍ଷ ମାସ ଦିନ ଏକ ବିବାହିତ * ବିଦେଶ: ପୁରୁଷ ମହିଳା ଚାରିଖ କିମ୍ବଦନ୍ତୀ

* ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟତ୍ର (ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) ଧର୍ମ:

ଉପାଧି: ଶ୍ରୀମାତା ଶ୍ରୀମାନ SC ST ଅନ୍ୟତ୍ର (ଉପକରଣ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ)

* ନାମ ଉପରେ: * ଚିକିତ୍ସା ଉପରେ:

ଉପାଧି: ଶ୍ରୀମାତା ଶ୍ରୀମାନ * ନାମ ଉପରେ:

* ନାମ ଉପରେ:

* ଆବେଦନ ପ୍ରକାର: ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଅନ୍ୟତ୍ର ବିଦେଶୀ ଜାତୀୟ ଭାରତୀୟ ମୂଳ ବ୍ୟୁତ୍କ

* ସୁଆୟା ଆକାରଣ ନମ୍ବର (ପାନ୍): ଫର୍ମ 60

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର: ପାସପୋର୍ଟ ତାରିଖ:

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର: ପାସପୋର୍ଟ ତାରିଖ:

ନେସା ଚାରିଖ କୋଡ୍: ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା:

ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା: ପରିଚୟ କା:

ଉପକରଣ ପଞ୍ଜୀକରଣ ସଂଖ୍ୟା:

* ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକାର: ପାସପୋର୍ଟ ଚାକିରୀ ଅଧିକାରପତ୍ର ଉପ (ଆଧାର) ଲୋକ ପରିଚୟ ପତ୍ର ପରଜାତ ନାମ ଆକାରଣ (ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ପ୍ରକାର କୋଡ୍)

ନେସା ଚାରିଖ କୋଡ୍ | ଅନୁମୋଦିତ |

ପାସପୋର୍ଟ ଆବେଦନ ତାରିଖ:

ପତନ: ଠିକଣା:

ଠିକଣା: ଦେଶ:

ପାସପୋର୍ଟ ଚିକିତ୍ସା କୋଡ୍ ସଂଖ୍ୟା: ପାସପୋର୍ଟ କୋଡ୍ ସଂଖ୍ୟା: ସଂଖ୍ୟା ନାମ: ପରିଚାର: ଭାଗ: କମ୍ପାନୀ:

ପୂର୍ବ ନାମରେ ଭାଗ (ଯଦି ଭାଗ ଦିଆଯାଏ): ନିର୍ବାହକ / ଗୁପ୍ତିକର ନାମ:

ଯଦି ଆପଣ କେବଳ ଆବେଦନ କରନ୍ତୁ / ଚାରିଖ କୋଡ୍ / ନେସା ଚାରିଖ କୋଡ୍ / ଚାରିଖ କୋଡ୍ / ଚାରିଖ କୋଡ୍ ।

ଯଦି ଫର୍ମ 60 ପୂରଣ କରାଯାଇଛି / ଫର୍ମ 60 ନାହିଁ / ଫର୍ମ 60 ନାହିଁ ।

ଯଦି PAN ନମ୍ବର ନାହିଁ ତେବେ ଫର୍ମ 60 ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ।

ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମୁନା:

ପଞ୍ଜୀକରଣ: ପିନ୍:

ଦିନ:

ରାଜ୍ୟ:

ଦେଶ:

ଡିଜିଟାଲ ମାଧ୍ୟମ:

ଲମ୍ବା ମି: * ପଦ୍ଧତି ଗୋଟିଏ ନା:

ଯୋଗାଯୋଗ: ସମ୍ପର୍କ ସମ୍ପର୍କଗୋଟିଏ ଅନ୍ୟ:

ପଞ୍ଜୀକରଣ ଆବେଦନ ପାଇଁ |
ପଞ୍ଜୀକରଣ ଗୋଟିଏ ନମୁନା ଯାହା ୪୦୦ ଛବି
ମି. |
ଗୋଟିଏ ନମୁନା ଯାହା ଆବେଦନ ପଞ୍ଜୀକରଣ
ପାଇଁ ସ୍ୱୀକୃତ ହେବ ।

ବ୍ୟବସାୟ / ନିୟୁତ ବିବରଣୀ

* ବୃତ୍ତି: ଦରମା ସ୍ୱାଧୀନୋପାୟନ ସ୍ୱାଧୀନୋପାୟନ ନିୟୁତ ବୃତ୍ତିଗତ |

* ଦରମା: ପ୍ରତିଫଳନ ସମ୍ଭାଷଣ PSU ରାଜ୍ୟ / କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାର MNC ଅନ୍ୟମାନେ |

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ବ୍ୟବସାୟ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା: 20 ଲକ୍ଷରୁ କମ୍ 20 ଲକ୍ଷ - 50 ଲକ୍ଷ 50 ଲକ୍ଷ - 1 କୋଟି 1 କୋଟି - 3 କୋଟି 3 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ପଦବୀ:

ଦିନ / ତାରିଖ ନାମ:

ବ୍ୟବସାୟ / ନିୟୁତ ନମୁନା

ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମୁନା:

ପଞ୍ଜୀକରଣ: ପିନ୍:

ଦିନ:

ରାଜ୍ୟ:

ଦେଶ:

ଡିଜିଟାଲ ମାଧ୍ୟମ:

ଲମ୍ବା ମି: * ପଦ୍ଧତି ଗୋଟିଏ ନା:

ଯୋଗାଯୋଗ: ସମ୍ପର୍କ ସମ୍ପର୍କଗୋଟିଏ ଅନ୍ୟ:

ଆବେଦନ ତାରିଖ: ବ୍ୟବସାୟ / ନିୟୁତରେ ବ୍ୟବସାୟ ଗୋଟିଏ ସଂଖ୍ୟା:

ପୁନଃ ବ୍ୟବସାୟ / ରୋଜଗାର ବିବରଣୀ:

ସହ-ଆବେଦନକାରୀ ବିବରଣୀ | (* କୃଷିପ୍ରଭୃତିକ ବ୍ୟବସାୟଗୁଡ଼ିକ) କେବଳ ବ୍ୟବସାୟ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ କରାଯାଏ ।

* ଶାଖା ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (ସ୍ୱାଧୀନ ବିପଦ ମୁଦାବିରଣ ପାଇଁ) ଶାଖା ଟାଆରାଇଡ | କ୍ଷେତ୍ର ବ୍ୟବସାୟ:

* ବ୍ୟବସାୟ ମୁଦାବିରଣ ନମୁନା: କ୍ଷେତ୍ର ବ୍ୟବସାୟ:

* ନାମ: ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଡା. ସମ୍ପର୍କ ବ୍ୟବସାୟ ଅନ୍ୟମାନେ |

(ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମୁନା) (ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ନମୁନା) (ଶେଷ ନମୁନା)

* ଜନ୍ମ ତାରିଖ: ଗୋଟିଏ ପ୍ରକାର: ଏକକ ବିବାହିତ ବିବାହ: ପୁତ୍ର ମହିଳା ପୁଅ କିମ୍ବା

* ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟତ୍ର (ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ବଦଳି) ଅନ୍ୟତ୍ର:

ବସ୍ତୁ: ନେପାଳ obc sc st ଅନ୍ୟମାନେ (ସ୍ୱାଧୀନ ବିପଦ ମୁଦାବିରଣ କରନ୍ତୁ)

* ଜନ୍ମ ଦେଶ: * ଜନ୍ମସ୍ଥାନ:

* ନାଗରିକତା: * ବିବାହ ଅବସ୍ଥା:

ଏ ପଦ୍ଧତି: ହୁଁ ନା * ନାମ ବଦଳି ନାମ:

* ନାମ ବଦଳି ବଦଳି ନାମ:

* ସମ୍ପର୍କ ବଦଳି ବଦଳି ନାମ:

* ପତ୍ନୀ-ପତ୍ନୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କଗୁଡ଼ିକ ନାମ:

* ଆବେଦନ ସୂଚୀ: ଆବେଦନ ବ୍ୟବସାୟ ଅନ୍ୟ ଆବେଦନ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା | ବିଦେଶୀ ଜାତୀୟ ଭାରତୀୟ ମୂଳ ବ୍ୟବସାୟ

* ପଞ୍ଜୀକରଣ ଆବେଦନ ନମୁନା (ପାନ୍): ଫର୍ମ 60

ସମ୍ପର୍କଗୁଡ଼ିକ ନମୁନା: ସମ୍ପର୍କଗୁଡ଼ିକ ତାରିଖ: DDMMYYYY

ନାମ ଅଧିକାରୀ: ସମ୍ପର୍କଗୁଡ଼ିକ ତାରିଖ: DDMMYYYY

ଲୋକାଳ ପଞ୍ଜୀକରଣ: NESA ତାରିଖ ବାନ୍ଧୁ:

ଯଦି ଆପଣ
ଆବେଦନ
କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା
ନାମ ବଦଳି / ବଦଳି ନାମ
ବଦଳି ନାମ ବଦଳି ନାମ
ବଦଳି ନାମ ବଦଳି ନାମ
ପଞ୍ଜୀକରଣ କରନ୍ତୁ ।

ଯଦି ପଞ୍ଜୀକରଣ
ପଞ୍ଜୀକରଣ କରାଯାଇଛି |
ପଞ୍ଜୀକରଣ ନାମ ବଦଳି ନାମ
ପଞ୍ଜୀକରଣ କରନ୍ତୁ ।

ଯଦି ମଧ୍ୟ ଉପରେ ଉପରେ ପଞ୍ଜୀକରଣ 60 ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ ।

ଅନୁମୋଦନ: (କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ) ପରିଷଦ ସଂଖ୍ୟା: _____

* ଠିକଣା ସୂଚନା: ପାଠପଢ଼ା ଶାଳା ଅଧିକାରପତ୍ର ଉପ (ଆଧାର) ଲୋକ ସଭା ପତ୍ର ସରକାରୀ ମାଧ୍ୟମରେ (ଡିଜିଟାଲ୍ ସ୍ୱାକ୍ଷର କୋଡ୍) _____
_____ ଠିକଣା କୋଡ୍ | _____ ଅନୁମୋଦନ | _____

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଆବେଦନ ଠିକଣା: _____

ପତ୍ର: _____ ପିନ୍: _____

ଡିପୋ: _____ ଦେଶ: _____

ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଠିକଣା ସଂଖ୍ୟା: _____ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ବ୍ୟବସ୍ଥାପନ କୋଡ୍ | _____ ସଂଖ୍ୟା ମାଲିକ _____ ପରିବାର _____ ଭଗ୍ନା _____ କମ୍ପ୍ୟୁଟର _____
ପୂର୍ବ ମାସରେ ଭଗ୍ନା (ଯଦି ଭଗ୍ନା ବିଷୟରେ): _____ ନିର୍ଦ୍ଦେଶନା / ଗୁଚ୍ଛିତ ନା _____

ସମ୍ପର୍କିତ (କୌଣସି ଗୁଚ୍ଛିତ ବ୍ୟବସ୍ଥାପନକାରୀ)

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| ସମ୍ପର୍କିତ 1 | ସମ୍ପର୍କିତ 2 |
| ନାମ: _____ | ନାମ: _____ |
| ପତ୍ର: _____ | ପତ୍ର: _____ |
| ଠିକଣା: _____ | ଠିକଣା: _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| ଫୋନ୍: _____ ମୋବାଇଲ୍: _____ | ଫୋନ୍: _____ ମୋବାଇଲ୍: _____ |

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଖାତା ବିବରଣୀ

| | | |
|-------------------------|---------------|--|
| ଖାତା 1: ଖାତା ସଂଖ୍ୟା ନାମ | ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନାମ | ଶାଖା |
| _____ | _____ | _____ |
| ସେବେଠାରୁ ଆବେଦନ ପରିଚାଳିତ | ଖାତା ନଂ | ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା |
| MM/YYY | _____ | _____ ସଂଖ୍ୟା _____ ସାମ୍ପ୍ରତିକ _____ ପରାମର୍ଶ ଉପରେ |
| ଖାତା 2: ଖାତା ସଂଖ୍ୟା ନାମ | ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନାମ | ଶାଖା |
| _____ | _____ | _____ |
| ସେବେଠାରୁ ଆବେଦନ ପରିଚାଳିତ | ଖାତା ନଂ | ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା |
| MM/YYY | _____ | _____ ସଂଖ୍ୟା _____ ସାମ୍ପ୍ରତିକ _____ ପରାମର୍ଶ ଉପରେ |

ଡିଜିଟାଲ୍ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଲିମିଟେଡ୍ ସହିତ ବିଦ୍ୟମାନ ସମ୍ପର୍କ |

Account ଶି ଖାତା ନଂ _____ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଆବେଦନ ନମ୍ବର _____ ଅନୁମୋଦନ | _____ ଗୁଚ୍ଛିତ ଠି _____

ଆୟ / ସମ୍ପର୍କିତ / ବାଣିଜ୍ୟ ବିବରଣୀ |

| | |
|---|-------------------------------------|
| ମୋଟ ମାସିକ ଆୟ: _____ | ହାରାହାରି ମାସିକ ଖର୍ଚ୍ଚ: _____ |
| ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ମାସିକ ଉପାଦାନ: _____ | ଆପଣ ଦେଉଥିବା ମାସିକ କିମ୍ବଦନ୍ତୀ: _____ |
| ଅନୁମୋଦନ ଆୟ (ଉପାଦାନ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ): _____ | |

ଆୟ ବିବରଣୀ

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|-------------------------------|
| ଆୟ ଶି ପରିମାଣ: _____ | ସ୍ୱୟଂ ହାର: ସ୍ୱାଧୀନ / ପରିବେଶନାଶୀଳ | ପ୍ରକାଶନାକରଣ ଦେୟ (): _____ | ଆୟ ଶି ବାଣିଜ୍ୟ: _____ | ମାସଗୁଡ଼ିକ _____ |
| ଆୟ ଶି ଉତ୍ପତ୍ତି: _____ | ସ୍ୱୟଂ ସାଧନ _____ | ଗୁରୁ ମାଗଣା _____ | ଶିକ୍ଷା _____ | ଅନୁମୋଦନ _____ |
| ସ୍ୱୟଂ ସାଧନ / ଲୋକାଗାର ପ୍ରକାଶନ: _____ | ଉପାଦାନ _____ | ସେବା _____ | କିମ୍ବଦନ୍ତୀ ସଂଖ୍ୟା: _____ | _____ |
| ଉପାଦାନ ଏବଂ ସମ୍ପର୍କିତ / ସମ୍ପର୍କିତ ମୂଳ ମୂଲ୍ୟ: _____ | | | ପ୍ରକାଶନାକରଣ ଦେୟ (ଫୋରମ୍ ଫୋଲୋଅପ୍): _____ | _____ |
| ପ୍ରାଥମିକତା କୌଣସି ବ୍ୟବସ୍ଥାପନକାରୀ: _____ | ମାଲିକତା ସେବା ଏଣ୍ଟରପ୍ରେନାର୍ସ _____ | କୃଷି ସେବା ଉତ୍ପାଦନ _____ | ମଧ୍ୟମ ସେବା ଉତ୍ପାଦନ _____ | ମାଲିକତା ଉତ୍ପାଦନ ଉତ୍ପାଦନ _____ |
| | କୃଷି ଉତ୍ପାଦନ ଉତ୍ପାଦନ _____ | ମଧ୍ୟମ ଉତ୍ପାଦନ ଉତ୍ପାଦନ _____ | ଅନ୍ୟ ପ୍ରାଥମିକତା କୌଣସି _____ | _____ |
| ଆପଣ ବାମା ନେବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ _____ ନା _____ | | ଆପଣ ପତ୍ର / ପରିବାର ସମ୍ପର୍କିତ ପାଇଁ ବାମା ନେବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ _____ ନା _____ | | _____ |

ଅପରେସନ୍ ମୋଡ୍

| | | | | | |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------|---|---------------------|---|
| _____ ଆୟନ _____ | _____ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଭାଗରେ _____ | _____ ନା ବ୍ୟବସ୍ଥା _____ | _____ ପ୍ରକାଶନାକରଣ ବିଷୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା _____ | _____ ଅଭିଭାବକ _____ | _____ ଯେକେହି କିମ୍ବା ବ୍ୟବସ୍ଥାପନା _____ |
| ଅନୁମୋଦନ: _____ | | | | | |
| (ପ୍ରକାଶନାକରଣ କୋଡ୍) | | | | | |

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

| ସୂଚନା ପ୍ରକାର | ବିବରଣୀ |
|--|---|
| ଯେଉଁ ଦେଶରେ ବ୍ୟବସାୟ ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ (କେବଳ ବ୍ୟବସାୟାତ୍ମକ ପାଇଁ) | |
| ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ବ୍ୟବସାୟ / ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ | |
| ବ୍ୟବସାୟ / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ପ୍ରକୃତି (ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ) | |
| ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଶା କରାଯାଇଥିବା କାରବାର ସଂଖ୍ୟା | <input type="checkbox"/> 20 ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 21 ରୁ 50 <input type="checkbox"/> 50 ରୁ ଅଧିକ |
| ଆବୃତ୍ତିକ ସୂଚି (ନିମ୍ନ ମୂଲ୍ୟ) | <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"/> "50 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 2 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |
| ଆକାରଣରେ କରେଟ୍ ପାଇଁ ପାଣ୍ଡିର ଉପସ୍ଥିତି | <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ <input type="checkbox"/> ଦରମା <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ ଆୟ <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିକ୍ରୟ <input type="checkbox"/> ବିନିଯୋଗ <input type="checkbox"/> ଉପରାଧିକାରୀ <input type="checkbox"/> ବୃତ୍ତିଗତ ଦେୟ <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) |
| ତାର ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଆଶା କରାଯାଏ | ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ: _____ ଆକାରଣରୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ: _____ |
| ବିଦେଶୀ ଭିତର ଟ୍ରାନ୍ସାକ୍ସନ୍ ଆଶା କରାଯାଏ | <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ: _____ |
| ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ | |

ଗ୍ରାହକ ସୂଚନା ଏବଂ ଦେୟ ପରିଶ୍ରମ (CID) ଫର୍ମ - ସହ-ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ |

| ସୂଚନା ପ୍ରକାର | ବିବରଣୀ |
|--|---|
| ଯେଉଁ ଦେଶରେ ବ୍ୟବସାୟ ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ (କେବଳ ବ୍ୟବସାୟାତ୍ମକ ପାଇଁ) | |
| ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ବ୍ୟବସାୟ / ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ | |
| ବ୍ୟବସାୟ / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ପ୍ରକୃତି (ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ) | |
| ଗୋଟିଏ ମାସରେ ଆଶା କରାଯାଇଥିବା କାରବାର ସଂଖ୍ୟା | <input type="checkbox"/> 20 ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 21 ରୁ 50 <input type="checkbox"/> 50 ରୁ ଅଧିକ |
| ଆବୃତ୍ତିକ ସୂଚି (ନିମ୍ନ ମୂଲ୍ୟ) | <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"/> "50 ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ" 2 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> 2 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |
| ଆକାରଣରେ କରେଟ୍ ପାଇଁ ପାଣ୍ଡିର ଉପସ୍ଥିତି | <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ <input type="checkbox"/> ଦରମା <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ ଆୟ <input type="checkbox"/> ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିକ୍ରୟ <input type="checkbox"/> ବିନିଯୋଗ <input type="checkbox"/> ଉପରାଧିକାରୀ <input type="checkbox"/> ବୃତ୍ତିଗତ ଦେୟ <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) |
| ତାର ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଆଶା କରାଯାଏ | ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ: _____ ଆକାରଣରୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ: _____ |
| ବିଦେଶୀ ଭିତର ଟ୍ରାନ୍ସାକ୍ସନ୍ ଆଶା କରାଯାଏ | <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ: _____ |
| ସହ-ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ | |

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ବିପଦ ବର୍ତ୍ତମାନରଣ

* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

ଆଣ୍ଡା କରାଯାଇଥିବା ବାର୍ଷିକ କାରବାର ():

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="text"/> 1 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 10 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 50 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 1 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ |
| <input type="text"/> 5 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 10 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 25 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 25 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ବରଗାହକର ଆଧାର:

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="text"/> ରାଜନ <small>Polit</small> ଟିକ ରତ୍ନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି | <input type="text"/> ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ | <input type="text"/> ବିଶ୍ୱାସ | <input type="text"/> ଶୋଇଥିବା ସାଥୀ |
|--|---|------------------------------|-----------------------------------|

ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ବୃତ୍ତି |

ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ):

ପୂର୍ଣ୍ଣ: ପଦ / ସୂଚି ହେତୁ ରାଜନ Polit ଟିକ ରତ୍ନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି:

ଯଦି ବିପଦପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ - ଦେଶ ନାମ: _____

ବ୍ୟବସାୟ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକୃତି: _____

* ଉପାହତଙ୍କ ପାଣ୍ଡିର ଉପ ଏବଂ ଆତ୍ମନିକ ନିର୍ମୂଲ୍ୟ ବିବରଣୀ:

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="text"/> ରୋକଗାରରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ବ୍ୟବସାୟରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ନିବେଶରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ଉଚ୍ଚରାସିକାରୀ ପାଣ୍ଡି |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|

ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ):

ଖାତାର ବିପଦ ବର୍ତ୍ତମାନରଣ (L / M / H):

ସହ-ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ବିପଦ ବର୍ତ୍ତମାନରଣ

* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

ଆଣ୍ଡା କରାଯାଇଥିବା ବାର୍ଷିକ କାରବାର ():

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="text"/> 1 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 10 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 50 ଲକ୍ଷ ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 1 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ |
| <input type="text"/> 5 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 10 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 25 କୋଟି ପର୍ୟନ୍ତ | <input type="text"/> 25 କୋଟିରୁ ଅଧିକ |

ବରଗାହକର ଆଧାର:

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="text"/> ରାଜନ <small>Polit</small> ଟିକ ରତ୍ନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି | <input type="text"/> ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ | <input type="text"/> ବିଶ୍ୱାସ | <input type="text"/> ଶୋଇଥିବା ସାଥୀ |
|--|---|------------------------------|-----------------------------------|

ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ବୃତ୍ତି |

ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ):

ପୂର୍ଣ୍ଣ: ପଦ / ସୂଚି ହେତୁ ରାଜନ Polit ଟିକ ରତ୍ନମୋତିତ ବ୍ୟକ୍ତି:

ଯଦି ବିପଦପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ - ଦେଶ ନାମ: _____

ବ୍ୟବସାୟ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକୃତି: _____

* ଉପାହତଙ୍କ ପାଣ୍ଡିର ଉପ ଏବଂ ଆତ୍ମନିକ ନିର୍ମୂଲ୍ୟ ବିବରଣୀ:

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="text"/> ରୋକଗାରରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ବ୍ୟବସାୟରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ନିବେଶରୁ ଆୟ | <input type="text"/> ଉଚ୍ଚରାସିକାରୀ ପାଣ୍ଡି |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|

ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ):

ଖାତାର ବିପଦ ବର୍ତ୍ତମାନରଣ (L / M / H):

ଆବେଦନକାରୀ |

ତାରିଖ:

ଅନ୍ ଇମ୍ପ୍ଲୋୟିମେଣ୍ଟ୍ |
ଦସ୍ତଖତ

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଅର୍ଥିକ୍ତ କର୍ମଚାରୀ |
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ଏକ
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |
ଫଟୋରେ ସ୍ଥାନ, କରନ୍ତୁ |

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଏକ
ଉପକ୍ରମ
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍, ଅର୍ଥିକ୍ତ କର୍ମଚାରୀ

ସହ-ଆବେଦନକାରୀ |

ତାରିଖ:

ଅନ୍ ଇମ୍ପ୍ଲୋୟିମେଣ୍ଟ୍ |
ଦସ୍ତଖତ

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଅର୍ଥିକ୍ତ କର୍ମଚାରୀ |
ସହ-ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ଏକ
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |
ଫଟୋରେ ସ୍ଥାନ, କରନ୍ତୁ |

ପଞ୍ଜୀକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି
ନିକଟରେ "ପଞ୍ଜୀକୃତ କର୍ମଚାରୀ" ଚିହ୍ନ
ପଞ୍ଜୀକୃତ |
"ଦସ୍ତଖତରୁ ବିଦାନ
କରନ୍ତୁ"
ଉପକ୍ରମ କେବଳ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା
ଏକ ଦସ୍ତଖତ ଚିହ୍ନ
କର୍ମଚାରୀଙ୍କ
ପୋଷାକରେ ଦର୍ଶାଏ "

ଗ୍ଲାଭେଣ୍ଟର

ତାରିଖ:

ଅନ୍ ଇମ୍ପ୍ଲୋୟିମେଣ୍ଟ୍ |
ଦସ୍ତଖତ

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଅର୍ଥିକ୍ତ କର୍ମଚାରୀ |
ଗ୍ଲାଭେଣ୍ଟରର ଏକ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ |
ଫଟୋରେ ସ୍ଥାନ, କରନ୍ତୁ |

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଏକ ଉପକ୍ରମ
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ କରନ୍ତୁ |
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍

ସମ୍ପତ୍ତି ପତ୍ର

[DCB ବ୍ୟବହକ୍ଷେପ ଲିମିଟେଡ୍] ନାଧ୍ୟୟନରେ କରେଡିଟ୍ ବ୍ୟବସାୟ ("ଗ୍ରହାହକ କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା") ରୁ ଉଦ୍ଧୃତ ାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା ପାଇଁ ଆବେଦନ ଦାଖଲ ଏବଂ ଟିପି ବିଦ୍ୟୁତ୍କୃତ ଗ୍ରହାହକ କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା ବିତରଣ ସଂପର୍କରେ, ମୁଁ ଏଠାରେ ସ୍ୱୀକାର କଲେ ଏବଂ ସହମତ:

- କ) ମୁଁ କରେଡିଟ୍ ବ୍ୟବସାୟରେ ମୋର କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା ଉପରେ କ୍ଷମା ଦିଅନ୍ତୁ DCB BANK କୁ ଅନୁମତି ଦିଏ । ମୁଁ ଏଠାରେ ବିନା ସର୍ବତ୍ରରେ ମୋର କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ କରେଡିଟ୍ ବ୍ୟବସାୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେଇଛି ।
- DCB BANK
- ଖ) ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ମୁଁ DCB BANK କିମ୍ବା DCB BANK ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତ ଯେକୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି / ସଂସ୍ଥା / ଚୂନାୟ ପଦ୍ଧତ୍ୱରେ ମୋର ଅଂଶୀଦାର ଇମେଲ୍ ିଦ ଏବଂ ମୋବାଇଲ୍ ନଂ ସହିତ ସିଧାସଳଖ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦିଏ, loan ଶା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସମସ୍ତ ବିଷୟ ପାଇଁ । ସୁବିଧା / ପ୍ରାକାଶନ ସମ୍ବନ୍ଧେ ..
- ଗ) ମୁଁ ଏଠାରେ ସପକ୍ଷରେ ଲାଭରେ ମୋର ବ୍ୟବହାର କରେଡିଟ୍ ସୂଚନା DCB BANK କୁ ବିତରଣ ଏବଂ / କିମ୍ବା ସୁଧାମାନକର କରିବାକୁ କରେଡିଟ୍ ବ୍ୟବସାୟ ବିନା ସର୍ବତ୍ରରେ ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କଲେ ..
- ଘ) ଏହି ସମ୍ପତ୍ତି ପତ୍ରକୁ ଦାଖଲ କରି, ମୁଁ DCB BANK କୁ ସ୍ୱୀକାର କଲେ ଯେ ମୁଁ ଗ୍ରହାହକ କରେଡିଟ୍ ଉପରେ ଏବଂ ଗ୍ରହାହକ ବିପଦମୂଳକ ଏବଂ ଗ୍ରହାହକ ବିପଦମୂଳକ ଅନୁଭବ ଏବଂ ଗ୍ରହାହକ କରେଡିଟ୍ DCB BANK କୁ ଏକପ୍ରକାରର ଲିଖିତ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ / ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କଲୁଛି, ଯେପରିକି ଯେକୌଣସି ଶାସି ସମୟରେ ଉଦ୍ଧାରଣକ୍ରମରେ କଲେ । DCB BANK ସହିତ ଏକ ପ୍ରକାର ଆକାରରେ ଲାଭ / ଅନୁ କ୍ଷେତ୍ର ଶାସି ଆକାରରେ କିମ୍ବା କ୍ଷେତ୍ର ଶାସି ପ୍ରକାର loan ଶା ଆକାରରେ । [DCB ବ୍ୟବହକ୍ଷେପ] ବ୍ୟବହାର ସର୍ବତ୍ରରେ ଏବଂ ଗୋପନୀୟତା ନୀତି ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ ମୋର ସୂଚନା ଏବଂ କିଛି ବିଷୟକୁ ମୁଁ DCB BANK କୁ ଅଧିକ ଅନୁମତି ଦିଏ ।

| Sl.No. | ନାମ | ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା | ମୋବାଇଲ୍ ନଂ | ଠିକଣା | ପଦ୍ଧତ୍ୱ |
|--------|-----|-------------|------------|-------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

or ଶାସିତା:

ପୂର୍ଣ୍ଣ ଆୟ ଫର୍ମ ଆତ୍ମ-ଘୋଷଣା |

- ପାରିଶ୍ରମିକ: _____ ଖାତା ନାମ: _____
- ବିଦିଆ ଖାତା ନାମ: _____ ଠିକଣା ନାମ: _____
- ମୁଁ ଗ୍ରହଣକାରୀ / ନିର୍ଦ୍ଧାରଣକାରୀ _____ w / o / o / o _____
- କ) ସୂଚନା (ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା) _____ ଏଠାରେ ଏକପ୍ରକାର ଲାଭରେ ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଘୋଷଣା କରନ୍ତୁ: -
- କ) ମୁଁ ଲାଭରେ ନାହିଁ ।
- ଖ) ସମସ୍ତ ଲାଭଗୁଡ଼ିକ ମୋ ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଫର୍ମରେ \$, ୦୦୦ | _____ (ଶହରେ ମଧ୍ୟ) _____
- ଗ) ମୁଁ ଘୋଷଣା କଲେ ଯେ ମୋର _____ ମୋ ପରିବାରରେ ସମସ୍ତ ଲାଭଗୁଡ଼ିକ କରୁଛନ୍ତି ।
- ଘ) ମୁଁ ପ୍ରମାଣ କଲେ ଯେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଲାଭରେ ସୂଚନା ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

or ଶାସିତା ପଦ୍ଧତ୍ୱ / ଅନ୍ୟ ଉପସ୍ଥାପନା |

(ବିଶ୍ୱାସୀୟତା) ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ
 ନାମ:
 କର୍ମଚାରୀ ସଂକେତ:
 ପଦ୍ଧତ୍ୱ:
 ପାରିଶ୍ରମିକ:

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ▪ 040 68157777

Email customer@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com



