



# अटल पेंशन योजना (APY)

(पेंशन फंड नियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा प्रशासित)

APY और APY सेवा प्रदाता (APY-SP) के परिवर्तन में संशोधन/विवरण जोड़ने के लिए आवेदन

APY में संशोधन/विवरण जोड़ने के लिए आवेदन (संस्करण 1.0)

सेवा में,

शाखा प्रबंधक, बैंक का नाम, बैंक शाखा

महोदय/महोदया,

मैं नीचे दिए गए विवरण के अनुसार APY योजना के तहत APY PRAN में अपना विवरण बदलना / संशोधित करना चाहता हूँ:

PRAN अनिवार्य है। केवल वे स्थान भरें जिन्हें संशोधित किया जाना है/हैं। PRAN का उल्लेख करना अनिवार्य है।

PRAN\*:

मैं एतद्वारा निम्नलिखित परिवर्तन के लिए अनुरोध करता हूँ:

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| A) अन्य व्यक्तिगत विवरण में परिवर्तन या सुधार | <input type="checkbox"/> | B) बैंक विवरण में परिवर्तन या सुधार   | <input type="checkbox"/> |
| C) नामांकन विवरण में परिवर्तन या सुधार        | <input type="checkbox"/> | D) अंशदान की कटौती में परिवर्तन या सुधार की आवृत्ति   | <input type="checkbox"/> |
| E) जन्म तिथि में परिवर्तन या सुधार            | <input type="checkbox"/> | F) पेंशन अपग्रेड के लिए अनुरोध  | <input type="checkbox"/> |
| G) पेंशन डाउनग्रेड के लिए अनुरोध              | <input type="checkbox"/> | H) बैंक शाखा द्वारा ePRAN/e-SoT/अभिदाता सूचना ब्रोचर को फिर से जारी करने का अनुरोध (निःशुल्क) | <input type="checkbox"/> |

मैं परिवर्तन के लिए निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करता हूँ:

**खंड A: व्यक्तिगत विवरण में परिवर्तन / सुधार**

- ☐ 1. अभिदाता का नाम (आद्याक्षर की अनुमति नहीं है)

जो लागू हो उसे टिक करें: श्री ☐ श्रीमती. ☐ कुमारी ☐

अभिदाता का नाम:

- ☐ 2. लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला

- ☐ 3. पैन

- ☐ 4. पिता का नाम

- [illegible]

- खंड B: बैंक विवरण में परिवर्तन/सुधार:

- (बैंक विवरण परिवर्तन प्रासंगिक दस्तावेजी प्रमाण द्वारा समर्थित होना चाहिए)

पति/पत्नी का नाम

वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित

वयस्क ☐ हाँ ☐ नहीं ☐ अवयस्क ☐ हाँ ☐ नहीं ☐ (अवयस्क के मामले में जन्म तिथि और अभिभावक का नाम अनिवार्य है)

नाँमिनी का नाम:

नाँमिनी की जन्म तिथि:

अभिदाता के साथ संबंध:

अभिभावक का नाम:

- दिनांक: 

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

 protean

**खंड D : आवृत्ति में परिवर्तन / सुधार:**

- ☐ 14. APY अंशदान की कटौती की आवृत्ति में परिवर्तन/सुधार:

आवृत्ति को अपडेट/सही करें (संबंधित बॉक्स पर टिक करें):

मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ अर्धवार्षिक ☐

**खंड E: जन्म तिथि में परिवर्तन/सुधार:**

- ☐ 15. जन्म तिथि में परिवर्तन/सुधार:

जन्म तिथि को अपडेट / सही करें (संबंधित बॉक्स पर टिक करें):

सही जन्म तिथि\*  /  /

(जन्म तिथि संबंधित दस्तावेजी प्रमाण द्वारा समर्थित होनी चाहिए)

- ☐ 16. घोषणा:

मैं एतद्वारा बैंक को APY के तहत भुगतान करने के लिए मेरे बैंक खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ, जैसा कि जन्म तिथि में सुधार के आधार पर लागू होता है यदि लेन-देन में देरी होती है या खाते में अपर्याप्त शेष राशि के कारण राशि का भुगतान प्रभावी नहीं होता है, तो मैं इसके लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा। जन्म तिथि में सुधार के परिणामस्वरूप अंशदान राशि में वृद्धि के मामले में अभिदाता द्वारा कम भुगतान की गई राशि दी जाएगी। अभिदाता द्वारा अधिक राशि का अंशदान किए जाने की स्थिति में प्रोटीयन-CRA द्वारा अभिदाता के बचत खाते में शेष राशि जमा की जाएगी।

दिनांक:  /  /

अभिदाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान\*

(\* पुरुष के मामले में LTI और महिला के मामले में RTI)

**खंड F: पेंशन राशि के उन्नयन के लिए अनुरोध:**

- ☐ 17. पेंशन राशि अपग्रेड: संबंधित बॉक्स पर टिक करें:

2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐ 5000 ☐

- ☐ मौजूदा मोड के माध्यम से अपग्रेड करें (अभिदाता को भुगतान करना होगा)
- ☐ री-फिक्सेशन मोड(पुनः स्थिरीकरण) के माध्यम से अपग्रेड करें (वर्तमान आयु के आधार पर तय किया गया योगदान)

**खंड G: पेंशन राशि डाउनग्रेड के लिए अनुरोध:**

- ☐ 18. पेंशन राशि डाउनग्रेड: संबंधित बॉक्स पर टिक करें:

1000 ☐ 2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐

APY के तहत पेंशन को अपग्रेड/डाउनग्रेड करने का अनुरोध करना प्रभावी होगा। इस अनुरोध हेतु बैंक शुल्क रु.25 अभिदाता द्वारा बैंक को अग्रिम भुगतान करने की आवश्यकता होगी, जबकि CRA शुल्क रु. 25 की आपूर्ति APY खाते से की जाएगी।

**19. घोषणा:**

मैं एतद्वारा बैंक को मेरी आयु और मेरे द्वारा चुनी गई पेंशन राशि के आधार पर APY के तहत भुगतान करने के लिए मेरे बैंक खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ। यदि लेन-देन में देरी होती है या खाते में अपर्याप्त शेष राशि के कारण राशि का भुगतान प्रभावी नहीं होता है, तो मैं इसके लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा। मैं अतिदेय ब्याज के साथ अतिरिक्त राशि जमा करने का भी वचन देता हूँ। मैं बैंक को उन्नत पेंशन राशि के लिए भुगतान किए जाने वाले अतिरिक्त योगदान के लिए मेरे बैंक खाते (APY के तहत पंजीकृत) को डेबिट करने के लिए भी अधिकृत करता हूँ। पेंशन राशि के डाउनग्रेड के मामले में, अंतर राशि अभिदाता को बैंक खाते में सीधे क्रेडिट के माध्यम से वापस कर दी जाएगी (APY के तहत पंजीकृत)

दिनांक:  /  /

अभिदाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान\*

(\* पुरुष के मामले में LTI और महिला के मामले में RTI)

**खंड H: पुनः जारी करने के लिए अनुरोध:**

- बैंक शाखा द्वारा E-PRAN (निःशुल्क) ☐
- बैंक शाखा द्वारा लेनदेन का ई-स्टेटमेंट (निःशुल्क) ☐
- अभिदाता सूचना ब्रोचर (निःशुल्क) ☐

**पावती - अटल पेंशन योजना (एपीवाई) के तहत संशोधन  
(बैंक द्वारा भरा जाना है)**

अभिदाता का नाम:	<input type="text"/>
PRAN:	<input type="text"/>
बैंक का नाम :	<input type="text"/>
शाखा का नाम:	<input type="text"/>
प्राप्ति की तिथि:	<input type="text"/>

**प्रपत्र भरने के निर्देश**

- इस प्रपत्र का उपयोग अभिदाता के व्यक्तिगत विवरण, नामांकित विवरण, बैंक विवरण, जन्म तिथि में सुधार और आवृत्ति/पेंशन राशि में परिवर्तन/सुधार के उद्देश्य के लिए किया जाना है।
- आवश्यक परिवर्तन करने के लिए यह प्रपत्र APY-SPs बैंक शाखा में जमा किया जाना है।
- केवल वही विवरण भरना है जहां संशोधन/सुधार की आवश्यकता है।
- APY-SP द्वारा अनुरोध किए गए किसी भी परिवर्तन के निष्पादन के लिए सब्सक्राइबर(अभिदाता) को एक संबंधित दस्तावेजी प्रमाण के रूप में प्रस्तुत करना आवश्यक है।
- प्रपत्र को बड़े अक्षरों में स्पष्ट रूप से भरा जाना है। कृपया प्रपत्र को सुपाठ्य लिखावट में भरें ताकि आपके आवेदन प्रसंस्करण में त्रुटियों से बचा जा सके। कृपया अधिलेखन न करें।
- कृपया उपयुक्त पंक्ति के बाएँ हाशिये पर स्थित बॉक्स को चेक करें जहाँ परिवर्तन/सुधार की आवश्यकता है और संबंधित पंक्ति प्रदान करें। प्रत्येक बॉक्स जहां कहीं भी प्रदान किया गया हो, उसमें केवल एक वर्ण होना चाहिए।
- 12 अंकों के PRAN का सही-सही उल्लेख करें।
- सभी तिथियां MM YYYY प्रारूप में होनी चाहिए
- किसी भी तरह से अपूर्ण आवेदन और/या बैंक द्वारा मांगे गए आवश्यक दस्तावेजों के साथ न होने पर खारिज किया जा सकता है।
- अनुरोध जमा करने पर पावती रसीद मांगें।
- अभिदाताओं को सलाह दी जाती है कि वे APY-SP द्वारा हस्ताक्षरित/मुहर लगी पावती पर्ची अपने पास रखें जहां उन्होंने आवेदन जमा किया है।





# ATAL PENSION YOJANA (APY)

(पेंशन फंड नियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा प्रशासित)

APY और APY सेवा प्रदाता (एपीवाई-एसपी) के परिवर्तन में संशोधन/विवरण जोड़ने के लिए आवेदन

APY सेवा प्रदाता (APY-SP) के परिवर्तन के लिए आवेदन (संस्करण 1.0)

सेवा में,

शाखा प्रबंधक, बैंक का नाम, बैंक शाखा

महोदय/महोदया,

मैं नीचे दिए गए विवरण के अनुसार एपीवाई के तहत अपने प्रान खाते को स्थानांतरित करना चाहता हूँ:

\*अनिवार्य क्षेत्र इंगित करता है। कृपया फॉर्म को अंग्रेजी और ब्लॉक अक्षरों में भरें

PRAN (स्थायी सेवानिवृत्ति खाता संख्या)\* कृपया e PRAN की प्रति संलग्न करें

## 1. बैंक विवरण:

बैंक खाता संख्या \* बैंक का नाम \* बैंक शाखा \*

## 2. व्यक्तिगत विवरण:

आवेदक का नाम\* श्री श्रीमती. कुमारी

पूरा नाम\*

जन्म तिथि\*(APY के तहत पंजीकृत के रूप में) मोबाईल नं.

ईमेल-ID

विवाहित हाँ नहीं यदि विवाहित है तो पति/पत्नी का नाम अनिवार्य है। APY के तहत पति या पत्नी डिफॉल्ट नॉमिनी होगा।

जीवनसाथी का नाम

नॉमिनी का नाम\*

अभिदाता के साथ नॉमिनी का रिश्ता

नॉमिनी के अवयस्क होने की स्थिति में अतिरिक्त अवरण

जन्म तिथि\*

संरक्षक का नाम\*

क्या अन्य वैधानिक सामाजिक सुरक्षा योजनाओं के लाभार्थी हैं हाँ नहीं

क्या आप आयकर दाता हैं हाँ नहीं

## 3. पेंशन विवरण (APY के तहत पंजीकृत के रूप में)

पेंशन राशि (कृपया टिक करें(✓)) \* 1000 2000 3000 4000 5000

अंशदान की आवृत्ति (कृपया टिक करें(✓)) \* मासिक त्रैमासिक अर्धवार्षिक

अंशदान राशि (मासिक) (रुपये में)

मैं एतद्वारा बैंक को मेरी आयु और मेरे द्वारा चुनी गई पेंशन राशि के आधार पर APY के तहत भुगतान करने के लिए 60 वर्ष की आयु तक मेरे उपर्युक्त बैंक खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ। यदि लेन-देन में देरी होती है या खाते में अपर्याप्त शेष राशि के कारण राशि का भुगतान प्रभावी नहीं होता है, तो मैं इसके लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा। मैं अतिदेय ब्याज के साथ अतिरिक्त राशि जमा करने का भी वचन देता हूँ।

मैं आवेदक, एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है।

दिनांक

स्थान

अभिदाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान\*

(\* पुरुष के मामले में LTI और महिला के मामले में RTI)



**पावती - एपीवाई सेवा प्रदाता (एपीवाई-एसपी) बदलने के लिए आवेदन**  
(बैंक द्वारा भर जाना है)

अभिदाता का नाम: \_\_\_\_\_

PRAN नं. \_\_\_\_\_

गरंटीकृत पेंशन राशि \_\_\_\_\_ योगदान की आवधिकता \_\_\_\_\_

APY के तहत मासिक अंशदान राशि (रुपये में) \_\_\_\_\_

बैंक का नाम:		बैंक का स्टाम्प और हस्ताक्षर
बैंक शाखा:		
प्राप्त करने वाले अधिकारी का नाम:		
आवेदन प्राप्त होने की तिथि:		

**प्रपत्र भरने के निर्देशः:**

1. कृपया सही PRAN उद्धृत करें और सही विवरण भरें।
2. अनुरोध को लक्षित APY-SP (बैंक / डाकघर) द्वारा संसाधित किया जाएगा, जिसमें अभिदाता अपना APY खाता स्थानांतरित करना चाहता है।
3. प्रपत्र में दिए गए व्यक्तिगत विवरण (जन्म तिथि को छोड़कर) APY के तहत प्रस्तुत नई दी गई जानकारी से पंजीकृत हो जाएंगे।
4. प्रपत्र में जन्म तिथि और पेंशन विवरण मौजूदा APY योजना विवरण के अनुसार भरा जाना चाहिए।