

राष्ट्रीय पेंशन प्रणाली (एनपीएस)

अभिदाता पंजीकरण प्रपत्र

अपने वर्ग का चुनाव करें (कृपया टिक (/) करें)

 सरकारी सेक्टर सर्व नागरिक मॉडल कॉर्पोरेट सेक्टर एनपीएस लाइट/स्वावलम्बन

सेवा में,

राष्ट्रीय पेंशन प्रणाली न्याय

महोदय/महोदया,

मैं एतत् दवारा से निवेदन करता/करती हूँ कि निम्न विवरण के आधार पर मेरा एनपीएस खाता खोला जाए:

*अनिवार्य क्षेत्र को दर्शाता है। कृपया प्रपत्र काली स्थाही वाले पेन से अंग्रेजी में और बड़े अक्षरों में ही भरें। (निर्देश पृष्ठ पर दिये सामान्य दिशा-निर्देशों का संदर्भ हैं।)

3.5 सेमी. X 2.5 सेमी.
का नवीनतम रंगीन
फोटोग्राफ चिपकाएं

1. व्यक्तिगत विवरण:

आवेदक का पूरा नाम

श्री श्रीमती कुमारी

प्रथम नाम*

मध्य नाम

अंतिम नाम

जन्म तिथि*

ति | थि | / | मा | ह | / | व | र्ष |

(जन्म की तिथि संबंधित साक्ष्य दस्तावेजों में दी गई तिथि के समान ही होनी चाहिए।)

लिंग* (कृपया टिक (/) करें)

पु. स्त्री. अन्य

पिता का नाम*

प्र | थ | म |

म | द | य |

अं | ति | म |

(निर्देश क्रम संख्या 1 का संदर्भ हैं।)

2. पहचान विवरण* (कोई एक दस्तावेज उपलब्ध कराना आवश्यक है)

पैन (पी.ए.ए.)

पासपोर्ट संख्या

आधार संख्या

मतदाता पहचान पत्र संख्या

अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

पहचान पत्र का नाम

प | ह | च | न |

प | त्र |

स | रु | या |

कृपया निर्देश संख्या 2 का संदर्भ हैं।

3. पत्र-व्यवहार पते का विवरण*

फ्लैट/कमरा/मकान/ब्लॉक नं.

लैंडमार्क

परिसर/भवन/गाँव का नाम

सड़क/मुहल्ला/गली

क्षेत्र/आवास/तालुक

जिला/शहर/नगर

राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश

पिन कोड

दे | श |

4. स्थायी पते का विवरण

फ्लैट/कमरा/मकान/ब्लॉक नं.

लैंडमार्क

परिसर/भवन/गाँव का नाम

सड़क/मुहल्ला/गली

क्षेत्र/आवास/तालुक

जिला/शहर/नगर

राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश

पिन कोड

दे | श |

पते का प्राप्ति (पत्र-व्यवहार/स्थायी)

आधार कार्ड पासपोर्ट मतदाता पहचान-पत्र ड्राइविंग लाईसेंस राशन कार्ड आवास का पंजीकृत पट्टा निवास की बिक्री समझौता नवीनतम गैस बिल# बिजली बिल टेलिफोन (लैंडलाइन) बिल# अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

#तीन माह से अधिक पुराना न हो। कृपया निर्देश संख्या 2 का संदर्भ है।

5. सम्पर्क विवरण

लैंडलाइन फोन (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल + 9 1

ई-मेल

क्या आप एसएमएस-अलर्ट लेना चाहते हैं?

हाँ नहीं

आपके एनपीएस खाते से संबंधित एसएमएस अलर्ट प्राप्त करने के लिए मोबाइल नं. आवश्यक हैं।

6. अन्य विवरण (कृपया निर्देश संख्या 3 का संदर्भ हैं।)

► रोजगार विवरण (कृपया टिक (/) करें)

निजी सेक्टर सरकारी सेक्टर सार्वजनिक सेक्टर व्यवसाय पेशेवर कृषि गृहिणी विद्यार्थी प्रवासी भारतीय अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

► यदि लागू हो तो टिक (/) करें:

राजनीतिक रूप से एक्सपोज राजनीतिक रूप से एक्सपोज व्यक्ति से संबंध

► आय सीमा (प्रति वर्ष)

1 लाख तक 1 से 5 लाख 5 से 10 लाख

► शैक्षिक योग्यता

एसएससी से कम एसएससी एचएससी 10 से 25 लाख 25 लाख और उससे अधिक स्नातक स्नातकोत्तर व्यवसायिक (सीए. सीएमए, आदि)

7. आवेदक के बैंक का विवरण (कृपया निर्देश संख्या 4 का संदर्भ हैं।)

खाते का प्रकार [कृपया टिक (/) करें।]

बचत खाता चालू खाता

बैंक का नाम

शाखा का नाम

शाखा का पता

पिन कोड

बैंक MICR कोड

IFS कोड:

12. नियोजक/पीओपी/एग्रीगेटर द्वारा उद्घोषणा

केवल सरकारी आवेदकों के लिए लागू

(आवेदकों के रोजगार संबंधी विवरण को विभाग द्वारा भरा तथा सत्यापित किया जाए। (सभी विवरण अनिवार्य हैं))

नियुक्ति की तिथि	/ ति / थि / मा / ह / व / र्ष /	सेवानिवृत्ति की तिथि	/ ति / थि / मा / ह / व / र्ष /
------------------	--------------------------------	----------------------	--------------------------------

कर्मचारी कोड/पहचान

कर्मचारियों की श्रेणी (जो लागू हो उसे टिक () करें) वर्ग ए वर्ग बी वर्ग सी वर्ग डी

कार्यालय

विभाग

मंत्रालय

डीटीओ/पीएओ/सीडीटीओ/डीटीए/पीआरएओ पंजीकरण संख्या

ति	थि	मा	ह	व	र्ष
----	----	----	---	---	-----

ति	थि	मा	ह	व	र्ष
----	----	----	---	---	-----

डीटीओ/पीएओ/सीडीटीओ/डीटीए/पीआरएओ पंजीकरण संख्या मूल वेतन वेतन मान

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु..... हमारे यहाँ कार्यरत है और अभिदाता पंजीकरण प्रपत्र में पते और रोजगार विवरण सहित दिये गये उपरोक्त विवरण हमारी कर्मचारी की सेवा पुस्तिका में उपलब्ध रिकॉर्ड के अनुरूप हैं। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि प्रविष्टियों को उसके द्वारा पढ़ा गया और हमारे द्वारा पढ़कर सुनाया गया और उसके द्वारा इसकी पुष्टि की गई।

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर (ऊपर के बॉक्स में)	डीटीओ की रबर स्टांप (ऊपर के बॉक्स में)	अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर (ऊपर के बॉक्स में)	डीटीओ/पीएओ/सीडीटीओ की रबर स्टांप (ऊपर के बॉक्स में)
अधिकृत व्यक्ति का पदनाम		अधिकृत व्यक्ति का पदनाम	
डीटीओ का नाम		डीटीओ/पीएओ/सीडीटीओ का नाम	
विभाग/मंत्रालय		तिथि	/ ति / थि / मा / ह / व / र्ष /

केवल कॉर्पोरेट आवेदकों के लिए लागू

(आवेदकों के रोजगार विवरणों को कॉर्पोरेट द्वारा भरा और सत्यापित किया जायेगा (सभी विवरण अनिवार्य हैं))

नियुक्ति की तिथि	सेवानिवृत्ति की तिथि
कर्मचारी का पहचान-पत्र संख्या	
सीआरए द्वारा आबंटित कॉर्पोरेट पंजीकरण संख्या	
अधिकृत व्यक्ति का हस्ताक्षर (ऊपर के बॉक्स में)	तिथि / ति / थि / मा / ह / व / र्ष /
अधिकृत व्यक्ति का पदनाम	स्थान
अधिकृत व्यक्ति का रबर स्टांप (ऊपर बॉक्स में)	कॉर्पोरेट की रबर स्टांप (ऊपर बॉक्स में)

पीओपी-एसपी द्वारा भरा जायेगा (केवल सर्व नागरिक मॉडल अथवा कॉर्पोरेट आवेदकों के लिए लागू)

पावती संख्या (17 अंको वाली)	पीओपी-एसपी पंजीकरण संख्या
जन्म तिथि के साक्ष्य के लिए स्वीकृत दस्तावेज	
जमा किए गए बैन कार्ड की प्रति हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	केवाइसी अनुपालन हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>

बैंक के मौजदा ग्राहक हैं, का बैंक की शाखा में खाता संख्या पूर्णतः
संचालित खाता है और एनपीएस खाता खोलने के लिए आवश्यक केवाइसी शर्तों के समान ही केवाइसी नियमों के अनुरूप पूरी तरह अनुपालित है। इसके अलावा यह भी प्रमाणित किया जाता है, कि श्री/श्रीमती/कु..... का मूल बचत बैंक जमा खाता नहीं है।

आधार आधारित केवाइसी प्रमाणपत्र:

मैं/हम एतद् द्वारा प्रमाणित करते हैं कि श्री/श्रीमती/कु..... की आधार संख्या की जांच की गई है तथा मूल आधार कार्ड पर दिया गया नाम और पता एनपीएस आवेदन प्रपत्र पर उल्लेखित नाम और पता से मेल खाते हैं।

पीओपी/एसपी द्वारा भरा जायेगा	नाम:
पीओपी-एसपी का सील	पदनाम:
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर	स्थान:
अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर (ऊपर के बॉक्स में)	तिथि / ति / थि / मा / ह / व / र्ष /

एग्रीगेटर द्वारा उद्घोषणा (केवल एनपीएस लाइट/स्वावलम्बन आवेदकों के लिए लागू)

एग्रीगेटर कार्यालय द्वारा प्रमाणीकरण (एनएल-एओ)
प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक एग्रीगेटर के साथ पंजीकृत है और उसने एनपीएस में शामिल होने का निर्णय लिया है। मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि आवेदक एनपीएस में शामिल होने के योग्य है और मेरे द्वारा प्रविष्टियों को पढ़े और पढ़कर सुनाये जाने के बाद श्री/श्रीमती/कु..... ने उद्घोषणा पर मेरे समक्ष अंगूठे का निशान/हस्ताक्षर किए।

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर (ऊपर के बॉक्स में)	एग्रीगेटर की रबर स्टांप
एग्रीगेटर का नाम	
एनपीएस-लाइट लेखा कार्यालय (एनएल-एओ) पंजीकरण संख्या	
एग्रीगेटर द्वारा आबंटित सदस्यता संख्या (यदि कोई हो)	
स्थान	तिथि / ति / थि / मा / ह / व / र्ष /

(सीआरए-सुविधा केन्द्र द्वारा भरा जायेगा (सीआरए-एफसी))

द्वारा प्राप्त	सीआरए-एफसी पंजीकरण संख्या
प्राप्ति का स्थान	
पावती संख्या (सीआरए-एफसी द्वारा)	
आबंटित प्राप्ति	तिथि / ति / थि / मा / ह / व / र्ष /

