



अखण्ड

बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
AKHANDA SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

बाल बचत खाता खोल्ने फाराम
CHILDREN SAVING ACCOUNT OPENING FORM

मिति :
Date :

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू
Chief Executive Officer

अखण्ड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
Akhanda Saving & Credit Co-operative Ltd.

कृपया तल उल्लेखित विवरण बमोजिम बाल बचत खाता खोल्दिनु होला ।
Please open in your book an children saving account with undermentioned details.

सदस्य नं.
Member ID.:

खाता नं.
A/C No.:

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL INFORMATION

नेपाली :
Nepali :

अंग्रेजी :
English :

जन्म मिति : जन्म दर्ता नं. : जारी मिति :
Date of birth: Birth Registration No. : Issued Date :

जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला : धर्म :
Issued by & District : Religion :

लिंग : पुरुष महिला अन्य जातजाती : जाती :
Gender: Male Female Other Caste Category: Caste:

विद्यालयको नाम र ठेगाना : शैक्षिक योग्यता :
School Name & Address : Education:

अभिभावक/संरक्षकको विवरण / PARENT/GUARDIAN'S DETAILS

* अभिभावकको परिचयपत्रको
प्रतिलिपि यसै साथ संलग्न छ ।

अभिभावकको नाम : नाता :
Parent's Name : Relation:

नागरिकता नं. : जारी मिति : जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला :
Citizenship No. : Issued Date : Issued by & District :

स्थायी लेखा नं. : राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. : राहदानी नं. (अछाम) :
PAN No. : NID No. : Passport No. (If):

फोन/मोबाईल नं. : ईमेल :
Tel./Mobile No.: E-mail:

परिवारको किसिम : संयुक्त र एकै भातभान्सा संयुक्त तर अलग भातभान्सा छुट्टिमिठन वा एकसरुवा
Family Type : Joint and Single Kitchen Joint but separate Kitchen Nuclear Family

अभिभावक/संरक्षकको ठेगाना / PARENT/GUARDIAN'S ADDRESS

विवरण Particulars	स्थायी ठेगाना Permanent Address	अस्थायी ठेगाना Temporary Address	सम्पर्क ठेगाना Contact Address
घर नं./ब्लक नं. House No./ Block No.			
टोलको नाम Tole			
वडा नं. Ward No.			
गा.पा./न.पा. Rural Municipality/Municipality			
जिल्ला District			
प्रदेश Province			

खातावालाको पारिवारिक विवरण / ACCOUNT HOLDER'S FAMILY DETAILS

बाजेको नाम :
Grandfather's Name :

बाबुको नाम :
Father's Name :

आमाको नाम :
Mother's Name :

दिदिबहिनीको नाम :
Sister's Name :

दाजुभाईको नाम :
Brother's Name :

इच्छाएको व्यक्ति / NOMINEE

* हकवालाको परिचयपत्रको प्रतिलिपि यसै साथ संलग्न छ ।

श्रीमान/श्रीमती/सुश्री Mr./Mrs./Miss	<input type="text"/>	नाता: Relation:	<input type="text"/>
नागरिकता नं.: Citizenship No. :	<input type="text"/>	जारी मिति : Issued Date :	<input type="text"/>
स्थायी ठेगाना: Permanent Address:	<input type="text"/>	जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला : Issued by & District :	<input type="text"/>
फोन/मोबाईल नं.: Tel./Mobile No.:	<input type="text"/>	पत्राचार ठेगाना: Contact Address:	<input type="text"/>
		इमेल: E-mail:	<input type="text"/>

अभिभावक/संरक्षकको नाम र दस्तखत(हरू) को नमूना / PARENT/GUARDIAN'S NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S)

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरू) Authorized Signature(s)	औंठाछाप (हरू) Finger Print (s)
फोटो		दायाँ बायाँ
विशेष निर्देशन (केही भएमा) : Special Instruction (If any) :		

बाल बचत खातामा प्राप्त हुने सेवा सुविधा र खाता सञ्चालन सम्बन्धी शर्तहरू :

- यस बचत खाता सौलगा सम्बन्धित बचतकर्ताको खातामा प्रोत्साहन स्वरूप रु.५००/- संस्थाले नि:शर्त जम्मा गर्नेछ ।
- बचतकर्ताको खातामा मासिक न्युनतम रु.१,०००/- जम्मा गर्नुपर्नेछ । उक्त रकम दैनिक, साप्ताहिक वा मासिक रूपमा बचत गर्न सकिनेछ । लगातार ३ महिनासम्म न्युनतम बचत नियामित नभएमा संस्थाले यो खाता बन्द गरी संरक्षक/अभिभावकको खातामा रकम पठाउनेछ ।
- न्युनतम रु.२५,०००/- बचत गणपरेवात बचतकर्ता यस बचत योजनामा सहभागी भएपछि बचतकर्ताको संरक्षक/अभिभावकलाई प्रत्येक वर्षको जन्म दिनको अवसरमा संस्थाबाट Birthday Cake उपहार स्वरूप प्रदान गरिनेछ ।
- न्युनतम रु.२५,०००/- बचत गणपरेवात संस्थाले बचतकर्ताको संरक्षक/अभिभावकको रु. ५ लाख बराबरको सामुहिक दुर्घटना र रु. २ लाख बराबरको जटिल रोग बीमा गरिदिनेछ ।
- यस बचत खातामा वार्षिक C.५० प्रतिशत ब्याजदर कायम गरिनेछ । दैनिक मौज्जातमा ब्याज गणना गरी वार्षिक रूपमा पुनिकृत गरिनेछ । बजार विरलेषणको आधारमा संस्थाले सन्तान-सन्तानमा ब्याजदर घट्ट गर्न सक्नेछ ।
- बचतकर्ताको संरक्षक/अभिभावकले बचत रकमको CO प्रतिशतसम्म हुने रकम श्रम स्वरूप उपभोग गर्न पाउनेछन् । यसमा सेवा शुल्क लागूनेछैन ।
- बाल बचतकर्ताहरू मध्ये प्रत्येक शैक्षिक शत्रको SEE परीक्षामा उत्कृष्ट अंक ल्याउने २ जना बचतकर्ता (एक छात्र र एक छात्रा) लाई औपचारिक कार्यक्रम अन्तर्गत गरी रु.१९,५५५/- लागू पुरस्कार र प्रमाण-पत्र सहित विशेष सम्मान गरिनेछ । साथै, SEE परीक्षा उत्तीर्ण गर्ने प्रत्येक बाल बचतकर्तालाई रु. ५,५५५/- लागू पुरस्कार र प्रमाण-पत्र सहित सम्मान गरिनेछ ।
- पहिलो वर्षको लागि चालु नैमास अवधिमा धप भएका बाल बचतकर्ताको लागू शुरू हुने अर्को नैमासदेखि मात्र संरक्षक/अभिभावकलाई बीमा सुविधा प्रदान गरिनेछ ।
- हाल भएका बाल बचत खाताहरू मध्ये रु. २५,०००/- पुगेको र न्युनतम बचत नियामित गर्ने बाल बचतकर्ता/अभिभावक/संरक्षकले मात्र यस कार्यक्रममा बमोजिमको सुविधा पाउनेछ । साथै, यस अघि नै बाल बचत खाता सौली सकेका बाल बचतकर्ताले खाता सौलगाको बचत पाउने रु.५००/- रकम प्राप्त पाउनेछैन ।
- यस बचत खातामा जम्मा भएको रकम निज बाल बचतकर्ता बालिग नभएसम्म वा बचत गर्न शुरू गरेको ५ वर्ष पूरा नभएसम्म फिर्ता लिन पाइनेछैन । बचतकर्ता बालिग भएपछि शैक्षिक सदस्यता परिणत गरिनेछ । खाता सौलीको मितिले ५ वर्षदेखि १० वर्षसम्मको अवधिमा जम्मा भएको रकमको ५० प्रतिशतसम्म र १० देखि १५ वर्षसम्मको अवधिमा जम्मा भएको बचत रकमको ७५ प्रतिशतसम्म रकम फिर्ता लिन सक्नेछ । यसरी रकम फिर्ता लिन न्युनतम मौज्जात रु.२५,०००/- कायम रहनु पर्नेछ ।
- बचतकर्ताले आ.व. को बीचमा नै कुनै कारणले बचत खाता बन्द गर्न चाहेमा उक्त आ.व. मा पाकेको ब्याज रकम नुकाजी गरिनेछैन । साथै उक्त आ.व. मा बचतकर्ताले सो खाता सञ्चालन गरे वापत पाएको सम्पूर्ण सेवा सुविधा वापतको रकम कटौत गरी बीको रकम मात्र नुकाजी गरिनेछ ।
- अभिभावकले संस्थाको सदस्यता ल्याएको अवस्थामा बाल बचत खाताको सम्पूर्ण रकम सौली बचत फिर्ता हुनेछ ।
- खाता बन्द गर्नु परेमा खाता बन्द शुल्क वापत रु. ५००/- लागूनेछ । यो खाताको पेक जारी हुनेछैन ।
- यस खाता बन्द गर्दा वा सापटी लिदा वा अन्य नुकाजी प्रदान गर्दा अतिवाच्य रूपमा अभिभावक वा संरक्षकको खातामा रकम जम्मा हुनेछ ।
- अन्य व्यवस्थाहरू संस्थाको बचत कार्यविधि र प्रचलित नियम कानून अनुसार हुनेछ ।

स्व-घोषणा / SELF DECLARATION

१. मैले/हामीले पेश गरेको यो विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु/छौं ।

If the above mention information change due to any reason, I/We will inform within 35 days of such changes.

२. मैले/हामीले माथि पेश गरेको मेरो/हाम्रो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । भ्रष्टा ठहरे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला ।

All the above mention information is correct and true, If false I/We am/are ready to face the legal actions.

संरक्षक/अभिभावकको/Parent/Guardian's

दस्तखत : Signature :	<input type="text"/>
नाम : Name :	<input type="text"/>
मिति : Date :	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
दायाँ	बायाँ
औंठाछाप	

संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र / For Office Use only

पेश गर्ने Entered by	रजु गर्ने Checked by	स्वीकृत गर्ने Approved by	खाता नं. A/C No.	<input type="text"/>
मिति Date	मिति Date	मिति Date	ब्याजदर : Interest Rate :	<input type="text"/>
			ब्याज मुक्तानी तरिका: Interest Payment Option :	<input type="text"/>