

(भरा हुआ फॉर्म केवल अधिकृत व्यक्तियों को प्रस्तुत किया जाना चाहिए)

लाभार्थी के बैंक खाते की आधार सीडिंग के लिये आवेदन प्रपत्र
(बैंक में फॉर्म भरने और जमा करने के लिये आशा/एएनएम द्वारा सुगम बनाया जाये)

फार्म 2-ए

*अनिवार्य फ़िल्ड्स

बैंक

शाखा प्रबंधक

बैंक _____

शाखा _____

महोदय/महोदया,

खाते के साथ आधार/यूआईडी नं. की सीडिंग

बैंक खाता संख्या

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मैं इस नाम से एक बैंक खाता उपर्युक्त बैंक के साथ आपकी शाखा में चला रहा हूँ

(शाखा नाम _____)। मैं अपना आधार संख्या प्रस्तुत करता हूँ और स्वेच्छा से अपनी सहमति देता हूँ:

- मेरे उपरोक्त खाते के साथ मेरे नाम पर यूआईडीएआई, भारत सरकार द्वारा जारी किया गया मेरा आधार/यूआईडी नंबर सीड करें।
- मेरे उपरोक्त खाते में भारत सरकार से प्रत्यक्ष लाभ हस्तांतरण (डीबीटी) प्राप्त करने में सक्षम होने के लिए एनपीसीआई पर इसे मैप करें। मैं समझता हूँ कि यदि एक से अधिक लाभ हस्तांतरण मेरे लिये हैं, तो मुझे इस खाते में सभी लाभ हस्तांतरण प्राप्त होंगे।
- यूआईडीएआई से मुझे प्रमाणित करने के लिए मेरे आधार विवरण का प्रयोग करें
- मेरे लिए एसएमएस अलर्ट भेजने के लिए नीचे उल्लिखित मेरा मोबाइल नंबर और/या ईमेल (यदि उपलब्ध है) का उपयोग करें।

आधार/यूआईडी पत्र के विवरण निम्नानुसार हैं:

आधार संख्या: _____

नाम: _____ (जैसा कि आधार कार्ड में है) (आधार की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

मुझे यह समझने के लिए दिया गया है कि इसके साथ बैंक को प्रस्तुत की गई जानकारी ऊपर उल्लेखित किसी अन्य उद्देश्य के लिए या कानून की आवश्यकताओं के अनुसार नहीं दी जाएगी।

भवदीय/भवदीया,

मोबाइल नं. _____ ईमेल _____ खाताधारक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

बैंक खाते के साथ आधार संख्या के प्रविष्टि/सीडिंग की पुष्टि:

(बैंक द्वारा लाभार्थी को आशा/एएनएम के जरिए प्रदान किया जाना है)

निम्नलिखित खाता संख्या:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

श्रीमती _____ के साथ _____ (बैंक का नाम) शाखा

को आधार संख्या से जोड़ा गया _____ और

मोबाइल नंबर/ईमेल-आईडी

तारीख _____

(बैंक के अधिकृत अधिकारी)