



दि वैद्यनाथ अर्बन को-ऑप. बँक लि. परळी-वैजनाथ  
The Vaidyanath Urban Co-op. Bank Ltd. Parli-V.

खाते उघडण्याचा फॉर्म  
ACCOUNT OPENING FORM

शाखा / Branch

खाते क्रमांक / Account No.

ग्राहक क्रमांक / Customer No.

दिनांक / Date

 /  / 

कोणत्या प्रकारचे खाते उघडावयाचे आहे त्यास (✓) असे चिन्हांकित करावे.  
Please tick (✓) type of account required

कृपया खालील वर्णानुसार एक खाते उघडण्यात यावे.  
Please open an account as per details below :

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>बचत खाते</b><br>SAVING ACCOUNT <input type="checkbox"/><br><b>चेक बुक सुविधे शिवाय</b><br>without Cheque Book <input type="checkbox"/><br><b>चेक बुक सुविधे सह</b><br>with Cheque Book <input type="checkbox"/><br><b>ATM सुविधा</b> <input type="checkbox"/><br><b>SMS सुविधा</b> <input type="checkbox"/><br><b>किमान शिल्लक रु. Minimum Balance Rs.</b><br><input type="text"/><br><b>सेविंग्स बँक प्लस</b><br>Savings Bank Plus <input type="checkbox"/> | <b>मुदत / विशेष मुदत ठेव</b><br>TERM/SPECIAL TERM DEPOSIT <input type="checkbox"/><br><b>रक्कम</b><br>Amount <input type="text"/><br><b>कालावधी</b><br>Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष<br>days / months / Year<br><b>आवर्ती ठेव खाते</b><br>RECURRING DEPOSIT ACCOUNT <input type="checkbox"/><br><b>कालावधी</b><br>Period <input type="text"/> महिना / महिने<br>months<br><b>मासिक हप्ता</b><br>Monthly Instalment <input type="text"/> | <b>चालू खाते</b><br>CURRENT ACCOUNT <input type="checkbox"/><br><b>बहु पर्यायी जमा ठेव / पुर्नगुंतवणूक ठेव</b><br>MULTI OPTION DEPOSIT<br>SCHEME/REINVESTMENT PLAN <input type="checkbox"/><br><b>कालावधी</b><br>Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष<br>days / months / Year<br><b>रक्कम</b><br>Amount <input type="text"/><br><b>सदर खाते खालील प्रमाणे समायोजित व्हावे</b><br>Linking with<br><b>बचत बँक</b> <input type="checkbox"/> <b>चालू खाते</b> <input type="checkbox"/><br>SB CA |
|---|--|--|

पूर्ण नाव (स्पष्ट अक्षरात) (आडनांव प्रथम)

FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) (SURNAME FIRST)

|        |                      |   |                      |
|--------|----------------------|---|----------------------|
| अ<br>A | <input type="text"/> | जन्म दिवस / DATE OF BIRTH<br>दिवस DD महिने MM वर्ष YYYY | <input type="text"/> |
| ब<br>B | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> |
| क<br>C | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> |

पीएन/जीआईआर क्रं. (करदाता असल्यास)

आयकर नियमाप्रमाणे फॉर्म 60/61 जोडले आहेत.

PAN / GIR Number (If an assessee)  
or Form 60/61 of Income Tax Rules

|        |                      |                           |                      |
|--------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| अ<br>A | <input type="text"/> | राष्ट्रीयता / NATIONALITY | <input type="text"/> |
| ब<br>B | <input type="text"/> |                           |                      |
| क<br>C | <input type="text"/> |                           |                      |

पुरुष/स्त्री/तृतीयपंथी

अ/A

ब/B

क/C

खाते उघडणाऱ्या सर्वांचे  
फोटो चिटकावावेत.

Affix  
Photograph of  
all persons  
opening  
the account




|   |  |
|---|--|
| खातेदारांची स्वाक्षरी<br>नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature | हस्ताक्षर समक्ष घेणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही/नाव/क्रमांक<br>Signature and Name of verifying Official |
| अ<br>A  | नमूना हस्ताक्षर क्रं.<br>SS No.....  |
| ब<br>B  | नमूना हस्ताक्षर क्रं.<br>SS No.....  |
| क<br>C  | नमूना हस्ताक्षर क्रं.<br>SS No.....  |



नामांकन  
Nomination

पाहिजे फॉर्म भरला आहे.  
Required Form Filled

नको  
Not Required

खाते संचलना संबंधी / MODE OF OPERATION

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> केवळ स्वतः<br>Self only                          | <input type="checkbox"/> आम्हापैकी एकाचे मृत्युनंतर ह्यात असलेल्यास<br>Former or Survivor | <input type="checkbox"/> दोन्ही पैकी एक किंवा उत्तरदायी<br>Either or Survivor |
| <input type="checkbox"/> कोणीही एक किंवा उत्तरदायी<br>Any one or Survivor | <input type="checkbox"/> संयुक्त<br>Jointly   | <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करावा)<br>Any one or Survivor           |

टेली / फॅक्स / मोबाईल / ई-मेल / इत्यादीचा पत्ता / ADDRESS WITH TEL/FAX/MOBILE/E-MAIL ETC.

| कार्यालयीन पत्ता / PLACE OF WORK |  |  |  |  |  |  |  |  |  | निवास / RESIDENCE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| अ<br>A                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ब<br>B                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| क<br>C                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mobile No.        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- I/We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above Accounts / Services / Products.
- I/We authorize the Bank / their representative to verify the details given herein for STDR/TDR/MODS Accounts, unless you receive a demand for payments or instructions to the contrary on or before the date of maturity, please renew / continue to renew the deposit for similar period(s) at the then prevailing rate of interest.
- Mode of operation specified by us (depositors) would also be applicable for premature payments / withdrawals / pledge of deposit as security and closure of the account.

अ/A

आपला विश्वासू / Yours Faithfully,

ब/B

क/C

कार्यालयीन उपयोगासाठी / FOR OFFICE USE

- अर्जदारास खाते उघडण्याच्या कारणांची पडताळणी केली, तपशील या प्रमाणे \_\_\_\_\_  
Applicant(s) Interviewed and purpose ascertained (description) \_\_\_\_\_
- ओळखदात्याने बँकेत येवून \_\_\_\_\_ त्याच्याबद्दल चौकशी करण्यात आली.  
Introducer call at the branch & Interviewed by \_\_\_\_\_
- ओळखदाते बँकेत आले नाहीत परंतु \_\_\_\_\_ त्याच्याबद्दल सत्यता कबूल केली.  
Introducer did not call at the branch but confirmation obtained by \_\_\_\_\_ (mode of confirmation)
- ओळखी संबंधी \_\_\_\_\_ त्या दस्ताच्या सत्यप्रती घेण्यात आले आहेत.  
Particulars of Identification \_\_\_\_\_ (Zerox copy of the documents obtained)

खाते उघडण्यात यावे  
OPEN THE ACCOUNT

☐

खाते क्रमांक  
ACCOUNT No.

खाते उघडण्यात येवू नये (कारण द्यावे)  
REJECT (GIVE REASONS)

☐

शाखाधिकारी / सक्षम अधिकारी  
(Branch Manager/Authorized Official)

सहाय्यक  
Assistant

अधिकारी  
Officer



5. खाते उघडल्याचा दिनांक / / खाते उघडणाऱ्या सहाय्यकाचे नांव \_\_\_\_\_  
Account opened on (date) / / opened by Assistant (Name) \_\_\_\_\_  
अधिकृत अधिकारी (नाव) \_\_\_\_\_  
Authorized Official (Name) \_\_\_\_\_
6. धन्यवाद पत्र पाठविण्याचा दि. / / ओळख देणाऱ्यास पाठविल्याचा दिनांक / /  
Letter of thanks sent to customer on / / & introducer on / /
7. ग्राहकाकडून पोहोच आल्याचा दिनांक / / ओळखदाराकडून पोहोच आल्याचा दिनांक / /  
Acknowledgement received from customer on / / & introducer on / /
8. नामांकन सुविधा नोंदवल्याबाबत सहाय्यकाची स्वाक्षरी/अ.क्र. \_\_\_\_\_  
Nomination form entered in register & its serial No. \_\_\_\_\_
9. मुदत ठेव पावती/खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ दि. \_\_\_\_\_ रक्कम \_\_\_\_\_ कालावधी \_\_\_\_\_  
TDR/STDR No. \_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_\_ Amount \_\_\_\_\_ Period \_\_\_\_\_  
व्याज दर \_\_\_\_\_  
Rate of Interest \_\_\_\_\_
10. प्रारंभीची मर्यादा रु. \_\_\_\_\_  
Threshold Limit Rs. \_\_\_\_\_

शाखा व्यवस्थापक / अधिकृत अधिकारी  
Branch Manager / Authorised Officer

खाते दिनांक / / रोजी \_\_\_\_\_ या शाखेस हस्तांतरीत केले.  
Account transferred to \_\_\_\_\_ / Branch on / /

खाते बंद केल्याचा दिनांक / /  
Account closed on / /  
शाखा व्यवस्थापक / अधिकृत अधिकारी  
Branch Manager / Authorised Officer Signature

### वैयक्तिक माहिती / PERSONAL INFORMATION

#### अ) व्यवसाय / OCCUPATION - व्यवसायाचे स्वरूप

1. उत्पन्नाचे साधन / Source of funds \_\_\_\_\_
2. व्यवसाय/Occupation
- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> पगारदार<br>Salaried    | 2 <input type="checkbox"/> स्वयंउद्योगी/व्यावसायिक<br>Self-empld./professional | 3 <input type="checkbox"/> व्यवसाय<br>Business                         | 4 <input type="checkbox"/> विद्यार्थी<br>Student |
| 5 <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त<br>Retired | 6 <input type="checkbox"/> शेती तथा अधारित उद्योग<br>Agriculture & Allied      | 7 <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करावा)<br>Other (specify.....) |  |
3. स्वयं उद्योगी/व्यावसायिक  
If self employed
- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> डॉक्टर<br>Doctor          | 2 <input type="checkbox"/> वकील<br>Lawyer                 | 3 <input type="checkbox"/> इंजिनियर<br>Engineer | 4 <input type="checkbox"/> व्यवसाय<br>Business |
| 5 <input type="checkbox"/> चार्टर्ड अकाउंटंट<br>C.A. | 6 <input type="checkbox"/> व्यापारी/डिलर<br>Trader/Dealer | 7 <input type="checkbox"/> अन्य<br>Others       |  |
4. (i) वार्षिक उत्पन्न Annual Income
- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> रु. 20,000/- पर्यंत<br>Upto Rs. 20,000/-                            | 2 <input type="checkbox"/> रु. 20,001/- पासून 50,000/- पर्यंत<br>From Rs. 20,001/- to 50,000    | 3 <input type="checkbox"/> रु. 50,001/- पासून 1 लाख पर्यंत<br>From Rs. 50,001/- to 1Lac. |
| 4 <input type="checkbox"/> रु. 1,00,000/- पासून 5 लाख पर्यंत<br>From Rs. 1,00,001/- to 5 Lacs. | 5 <input type="checkbox"/> रु. 5,00,001/- पासून 10 लाख पर्यंत<br>From Rs. 5,00,001/- to 10 Lacs | 6 <input type="checkbox"/> रु. 10,00,000/- च्या पेक्षा जास्त<br>Above Rs. 10,00,000/-    |

(ii) वार्षिक उलाढाल/Annual Turnover \_\_\_\_\_

#### ब) वैयक्तिक / PERSONAL

5. जन्म दिनांक / Date of Birth दिवस ☐ महिने ☐ वर्ष ☐  
DD ☐ MM ☐ YY ☐
6. वैवाहिक स्थिती 1 ☐ विवाहित 2 ☐ अविवाहित  
Marital Status ☐ Married ☐ Unmarried
7. आपली शैक्षणिक पात्रता Educational Qualification
- |  |  |  |
|--|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> साक्षर/निरक्षर<br>Literate/illiterate | 2 <input type="checkbox"/> शिक्षित/अशिक्षित<br>Educated/uneducated | 3 <input type="checkbox"/> उच्च माध्यमिक<br>Upto HSC |
| 4 <input type="checkbox"/> पदवीधारक<br>Graduate                  | 5 <input type="checkbox"/> पदवीतोर<br>Post-Graduate                |  |

(कृपया मागे पहा / Please Turn over)

8. आपले नातेवाईक परदेशात आहेत का ? असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता द्यावा होय/Yes ☐ नाही/No ☐  
Any relative settled abroad, If yes, please mention their names and address

1. नाव/Name \_\_\_\_\_ पत्ता/Address \_\_\_\_\_

2. नाव/Name \_\_\_\_\_ पत्ता/Address \_\_\_\_\_

**क) अन्य बँकेसोबतचे व्यवहार / DEALING WITH OTHER BANKS**

10. बँकेचे नाव व शाखा/Name of the Bank and Branch \_\_\_\_\_

11. खाते प्रकार / सुविधा / Type of accounts / facilities \_\_\_\_\_

**ख) सध्या घेतलेल्या कर्ज सुविधा / EXISTING CREDIT FACILITIES एकूण रू./ Total Rs. \_\_\_\_\_**

12. वाहन कर्ज/Vehicle Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 13. खावटी कर्ज/Consumer Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No  
14. अन्य ठेव तारणकर्ज/Against Loan ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 15. शैक्षणिक कर्ज/Education Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No  
16. गृह कर्ज/Housing Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 17. व्यापारी कर्ज/Business Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No  
18. शेती कर्ज/Agri. Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 19. इतर कर्ज/Other Term Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No  
20. शेतीपुरक उद्योग साहित्य/साधने कर्ज/Agri. Allied Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No

**ग) संपत्ती / ASSETS एकूण रू./ Total Rs. \_\_\_\_\_ (अंदाजे) / (approximate)**

21. वाहन Vehicle ☐ कार Car ☐ दोन चाकी वाहन Two Wheeler ☐ अन्य Others ☐ कांही नाही None  
22. आपण ज्या घरात राहता House you live in ☐ वारसाने प्राप्त Ancestral ☐ स्वतःचे Owned ☐ किरायाचे Rented ☐ मालकाचे आहे Employer's  
23. जीवन वीमा रक्कम Life Insurance Policy for ☐ 1 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 1 Lac ☐ 2 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 2 Lacs ☐ 5 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 5 Lacs ☐ रू. 5 लाख पेक्षा जास्त Above Rs. 5 Lacs  
24. अन्य गुंतवणूक Other Investment ☐ 1 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 1 Lac ☐ 2 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 2 Lacs ☐ 5 लाख रू. पर्यंत Upto Rs. 5 Lacs ☐ रू. 5 लाख पेक्षा जास्त Above Rs. 5 Lacs  
25. कृषि उपकरण Farm Equipments ☐ ट्रॅक्टर/ट्रेलर Tractor/trailor ☐ पंपसेट/पाइप लाईन Pumpset/Pipe line ☐ मळणी यंत्र/अवजारे Thresher ☐ इतर Others  
26. शेतीसाठी पशुसंपत्ती Numbers of Farm Animals ☐ म्हैस Buffaloes ☐ गाय Cows ☐ शेळी/मेंढी Goats ☐ बैल (गाडी) Bullock (with cart)  
27. शेत जमीन Agricultural Land ☐ स्वतःची/Owned ☐ बटावू/Leased ☐ जिरायत/Dryland ☐ क्षेत्रफळ/Acreage \_\_\_\_\_ ☐ बागायती/Horticultural ☐ क्षेत्रफळ/Acreage \_\_\_\_\_

28. शेतीतील पिके/Crops Grown \_\_\_\_\_

स्थळ/Place : \_\_\_\_\_

दिनांक/Date : \_\_\_\_\_

(ग्राहकाची स्वाक्षरी / Signature of the Customer)



# नामांकन/Nomination

फार्म क्रमांक डी ए 1 Form No. DA 1

बँकेकडील ठेवीचे संबंधात बँकींग रेग्युलेशन १९४९ कलम ५६ प ४५ झेड अ व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे कलम २(१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशित Nomination under section 56 P, 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and as Applicable Co-op. Bank nomination Rule 1985 section 2(1) in respect of bank deposits.

मी/आम्ही, I/We \_\_\_\_\_

(नाव व पत्ता/Name and Address)

माझे / आमचे खालील दर्शविल्याप्रमाणे तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्विकारण्याचा अधिकार नमुद केलेल्या व्यक्तीला हक्कधारक म्हणून देत आहे./आहोत./Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by \_\_\_\_\_

(शाखा/कार्यालयाचे नाव व पत्ता ज्यामध्ये रकम जमा आहे) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

## जमा/DEPOSIT

| ठेव प्रकार<br>Type of Deposit/Facility | ठेवी संबंधी अधिक तपशील<br>Distinguishing Account No. | अधिक तपशील असल्यास<br>Additional details, if any |
|--|--|--|
|  |  |  |

## नाम निर्देशित/NOMINEE

| नाव<br>Name | पत्ता<br>Address | नामनिर्देशित व्यक्तीचे ठेवीदाराशी नाते<br>Relationship with depositor, if any | वय<br>Age | अज्ञान असल्यास जन्मतारीख<br>If nominee is a minor, his date of birth |
|-------------|------------------|---|-----------|--|
|             |                  |   |           |  |

2. नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे / आमचे मृत्युनंतर / अज्ञान असताना मृत्यु पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रकम अज्ञानाचे वतीने स्विकारण्यास आम्ही श्री/ श्रीमती / कु. \_\_\_\_\_

(नाव, पत्ता व वय / Name, Address and Age)

As the nominee is minor or this date, I/We appoint, Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

(नामनिर्देशित सज्ञान असेल तर कट करावे / Strike out, if nominee is major)

स्थळ/Place :

दिनांक/Date :

|   |  |
|---|--|
| स्वाक्षरीसह साक्षीदाराचे नांव व पत्ता<br>Name & address of witness with Signature | ठेवीदारांची सही / अंगठा<br>Signature(s) Thumb impression(s) of depositor(s)* |
|---|--|

\* ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाचे ठेव ठेवली असेल तेव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच हे नामनिर्देशन करावयाचे आहे. \* नाम निर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसेल तर संबंधीत मजकूर रद्द करावा. \* ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तींची साक्ष आवश्यक Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. / Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

(येथे कापावे)

(Cut Here)

दि वैद्यनाथ अर्बन को-ऑप. बँक लि. परळी-वैजनाथ / THE VAIDYANATH URBAN CO-OP. BANK LTD. PARLI-V.



श्री/श्रीमती/कुमारी/Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_

महोदय/महोदया/Dear Sir / Madam

## नामांकन सुविधा / NOMINATION FACILITY

आपण दिलेले नामांकन फॉर्म DA-1 दिनांक : \_\_\_\_\_ च्या  
नुसार श्री / श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_  
वय \_\_\_\_\_ या नावे आपला नामांकन  
फॉर्म प्राप्त झाला आहे. आपल्या \_\_\_\_\_  
(बचत/चालू/ठेव खात्यासाठी)  
खाता क्र. \_\_\_\_\_ या खात्यासाठी राहिल.

आपला

शाखा \_\_\_\_\_

दि. \_\_\_\_\_

शाखाधिकारी

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_  
aged \_\_\_\_\_ years in respect of your  
\_\_\_\_\_ Account Number.  
(SB/CA/TDR/STDR etc.)  
of form DA 1 date \_\_\_\_\_

Yours faithfully

Branch \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Branch Manager

**FORM No. 60**

[ See third Provision to rule 114B ]

Form of Declaration to be filled by a person who does not have either a permanent account number or General Index Register Number and who makes payments in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

- 1) Full name and address of the declarant
- 2) Particulars of transaction
- 3) Amount of the transaction
- 4) Are you assessed Yes / No
- 5) If yes,
  - i) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed ?
  - ii) Reasons for not having permanent account number / General Index Register Number ?
- 6) Details of the document being produced in support of address in column (1)

**Verification**

I, \_\_\_\_\_  
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf.

Verified today, the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

**Signature of the declarant**

Instruction :- Documents which can be produced in support of the address are :

- a) Ration Card. b) Passport. c) Driving Licence. d) Identity Card issued by any institution. e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address. f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. g) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

**FORM No. 61**

[ See provision to clause (a) of rule 114C ]

Form of Declaration to be filled by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income - tax in respect of transactions specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

- 1) Full name and address of the declarant
- 2) Particulars of transaction on
- 3) Details of the document being produced in support of address in column (1) Yes / No

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income - tax on any other income, if any

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

**Signature of the declarant**

**VERIFICATION**

I, \_\_\_\_\_  
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf.

Verified today, the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

**Signature of the declarant**

Instruction :- Documents which can be produced in support of the address are :

- a) Ration Card. b) Passport. c) Driving Licence. d) Identity Card issued by any institution. e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address. f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. g) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.