

Annexure - I

The Branch Manager

Bank .....

Branch.....

Date: \_\_\_\_\_

Dear Sir / Madam,

**Bank Account No ..... in my name Linking of Aadhaar / UID Number with the account**

I am maintaining a Bank Account number ..... with your Branch (Branch name.....). I submit my Aadhaar number and voluntarily give my consent to;

- Seed my Aadhaar/UID number issued by the UIDAI, Government of India in my name with my aforesaid account.
- Map it at NPCI to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my above account. I understand that if more than one Benefit transfer is due to me , I will receive all Benefit Transfers in this account
- Use my Aadhaar details to authenticate me from UIDAI
- Use my mobile number mentioned below for sending SMS alerts to me

The particulars of the Aadhaar/ UID letter are as under:

Aadhaar/ UID number: .....

Name of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card: .....

I have been given to understand that my information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.

Yours faithfully,

(Signature/ Thumb impression of the account holder)

Name: .....

Mobile No. ....

Email: .....

Enclosure: copy of the Aadhaar letter self-attested

---

**Confirmation of insertion / linking of Aadhaar number with Bank Account:**

The Account number ..... of Shri / Smt / Kum. ....  
with ..... (Bank) Branch ..... has been linked with  
Aadhaar/UID number ..... And mobile number.....

Date .....

**(Bank's authorized official)**

(ब) विद्यार्थी व पालकांनी द्यावयाचे बंधपत्र (Indemnity Bond):-

- १) मी / आम्ही खाली सही करणार / करणारे प्रतिज्ञापन करतो की, शिष्यवृत्ती मिळण्याबाबत शासनाने विहित केलेल्या अटी व शर्ती मला / आम्हाला मान्य आहेत. अर्जात वरीलप्रमाणे नमूद केलेली सर्व माहिती पूर्णपणे सत्य आहे. सदरची माहिती खोटी अथवा अपुरी आढळल्यास भारतीय दंडविधाना प्रमाणे होणाऱ्या दंडास / शिक्षेस मी / आम्ही पात्र आहे / आहोत. अर्जात नमूद केलेल्या माहितीपैकी कोणतीही माहिती वा निवेदन चुकीचे आढळून आल्यास सक्षम प्राधिकार्याने दिलेला निर्णय अंतिम असेल व तो माझ्यावर / आम्हावर बंधनकारक असेल, अशी मी / आम्ही हमी देतो. जर शिष्यवृत्तीची, शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्काची रक्कम अनुज्ञेय रक्कमेपेक्षा अधिक मिळाली तर मी / आम्ही ती शासनास जमा करू, अशी जास्तीची अथवा अन्य कारणामुळे वसूल करण्यात येणारी रक्कम मी / आम्ही पूर्णपणे शासनास परत करण्याची हमी देतो.
- २) माझ्या कुटुंबाच्या उत्पन्नाची व जातीची अर्जात नमूद केलेली माहिती खोटी आढळल्यास माझ्या / माझ्या पाल्याच्या विरुद्ध होणाऱ्या कारवाईस मी / आम्ही स्वतः जबाबदार राहू.
- ३) मी अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे, मी सक्षम अधिकार्याकडून / प्राधिकार्याकडून प्राप्त केलेली असून, ती कागदपत्रे खरी असून योग्य मार्गाने मिळविलेली आहेत. त्यामध्ये कोणत्याही प्रकारचा फेरफार / दुरुस्ती / बदल केलेला नाही. सदरील कागदपत्रे, प्रमाणपत्रे खोटी अथवा नकली नाहीत हे मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो. अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे, प्रमाणपत्रे खोटे अथवा बनावट आढळल्यास त्यास मी / आम्ही पुर्णतः जबाबदार असून त्यासाठी भारतीय दंड विधान कायदा कलम १९९ व २०० नुसार लागू होणाऱ्या शिक्षेस मी/आम्ही पात्र राहू, याची मला/आम्हाला पुर्ण जाणीव आहे.
- ४) सन २०१९-२० या वर्षाची शिष्यवृत्ती, शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क व इतर शुल्काची रक्कम माझ्या आधार संलग्न बँक खात्यावर जमा होताच, त्यापैकी महाविद्यालयास देय असलेली शिक्षण शुल्क व परीक्षा शुल्काची रक्कम सात दिवसात महाविद्यालयात जमा करून त्याची रितसर पावती प्राप्त करून घेण्याची माझी / आमची जबाबदारी असेल. शुल्क महाविद्यालयास जमा न केल्याने भविष्यात उदभवणाऱ्या परिणामास मी / आम्ही वैयक्तिक जबाबदार असु असे प्रतिज्ञापुर्वक हमीपत्र / बंधपत्र मी / आम्ही सादर करीत आहोत.

ठिकाण

दिनांक :

( अर्जदाराच्या वडीलांची / पालकाची सही व पुर्ण नाव )

( अर्जदाराची सही व पूर्ण नाव )

**APPLICATION FOR LINKING/ SEEDING AADHAR NUMBER  
AND RECEIVING DBT BENEFITS INTO BANK ACCOUNT-(NPCI MAPPING)\***

The Branch Manager,  
.....Branch  
.....Bank

Date:

Dear Sir,

Account No. \_\_\_\_\_ in A/c Name \_\_\_\_\_

**Linking / Seeding of Aadhaar in NPCI-Mapping for Receiving Direct Benefits**

I am maintaining a Bank account No. \_\_\_\_\_ with your Branch.

2. I submit my Aadhaar number and voluntarily give my consent to:
- Use my Aadhaar Details to authenticate me from UIDAI.
  - Use my Mobile Number mentioned below for sending SMS Alerts to me.
  - Link the Aadhaar Number to all my existing/new/future accounts and customer profile (CIF) with your Bank.

(Signature/Thumb Impression of customer)

**OPTION FOR RECEIVING DBT BENEFITS ( TICK ONE)**

- I wish to seed my account No. \_\_\_\_\_ with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) including LPG Subsidy from Govt. of India (GOI) in my above account. I understand that if more than one Benefit transfer is due to me, I will receive all the benefit transfers in the same account. **(for customer who have not so far seeded account with NPCI Mapper)**
- I already have an account with \_\_\_\_\_ (name of Bank) having IIN Number\*\* \_\_\_\_\_, and seeded with NPCI Mapper for receiving DBT from GOI. **I request you to change my NPCI mapping(DBT Benefit Account) to my account with your Bank.**
- I already have an account with another bank \_\_\_\_\_ (name of Bank) having IIN Number\*\* \_\_\_\_\_, and seeded with NPCI Mapper for receiving DBT from GOI. **I do not want to change my NPCI mapping(DBT Benefit Account) from the existing Bank.**
- I do not wish to seed my accounts from your Bank with NPCI Mapper **(I will not be getting DBT).**

3. I have been explained about the nature of information that may be shared upon authentication. I have been given to understand that my *information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.*

4. I hereby declare that all the above information voluntarily furnished by me is true, correct and complete.

Yours faithfully

[if consent sent through BC/BDO/VO]

(Signature/Thumb Impression of customer)

I hereby authorise the Banking Correspondent

.....  
 I hereby authorise the Sarpanch/ V.O./B.D.O./

Name :

.....  
to submit the above consent letter to the bank.

Mobile No.:

Email:

Encl: Copy of Aadhaar

(Signature/Thumb Impression of Customer)

\*NPCI Mapping : Mapping is a process of associating a Bank with Aadhaar number which is facilitated by NPCI for Direct Benefit Transfer to the respective Bank who have linked the Aadhaar Number to a specific Bank account for receiving Direct Benefits to which customer has given the consent.

\*\* IIN number will be provided by Bank receiving the consent Application

## प्रतिज्ञापत्र

मी श्री \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ ता. \_\_\_\_\_

जि. \_\_\_\_\_ येथील कायम रहिवासी असून माला एकूण \_\_\_\_\_ अपत्य

आहेत. त्यापैकी \_\_\_\_\_ मुले व \_\_\_\_\_ मुली आहेत. \_\_\_\_\_ हा

प्रथम/ द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ क्रमाकांची लाभार्थी अपत्य ( पुरुष/ स्त्री) आहे.

तो/ती \_\_\_\_\_ या महाविद्यालय / विद्यालय मध्ये

\_\_\_\_\_ या अभ्यासक्रमांस शिक्षण घेत असून तो/ती

\_\_\_\_\_ या शिष्यवृत्ती

योजनेकरीता अर्ज करित आहे यापूर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण \_\_\_\_\_ अपत्यांनी

(पुरुष/स्त्री) शिष्यावृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे. त्यांची नावे.

१)

२)

३)

४)

हि आहेत. वर दिलेली माहिती ही पूर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी

माझी आहे त्यामध्ये काही खोटे आढळल्यास माझ्या पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती

व्याजासह शासनास परत करील अशी हमी देत आहे. तसेच शासननिर्णयानुसार

होणाऱ्या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेल.

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

पालकाची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-