

## दावा आवेदन प्रपत्र

### Claim Application Form

दावा अनुरोध दिनांक/Claim Request Date : 25 Mar, 2024

प्रिय महोदय/महोदया, / Dear Sir/Madam,

मैं, पूरा नाम/I, Full Name : Akula Ravi Kumar

पिता/पति का नाम/Father/Husband Name : S/O Aakula Aapparao

पता/Address 1 : 1-82,  
Sai Street,  
vajrapukotturu

पता/Address : -

जिला/District : Srikakulam

पिन कोड/Pincode : 532222

राज्य/State : Andhra Pradesh

जन्म की तारीख : 12-04-1992, इसके द्वारा मेरे निम्नलिखित बैंक में जमा की जाने वाली मेरी जमा(राशियों)/अंशदान(राशि) के खिलाफ दावे के लिए आवेदन करें :-

Date of Birth : 12-04-1992, do hereby apply for a claim against my

deposit(s)/ contribution(s) amount which is to be credited to my following Bank :-

बैंक का नाम/Bank Name: STATE BANK OF INDIA

मेरी जमा राशि का विवरण निम्नलिखित है:

Following are my deposit details:

दावा संख्या./ Claim No.	सोसायटी कोड/ Society Code	सोसायटी कोड/ Scheme Name	सदस्यता सं./ Membership No.	खाता नंबर./ Account No.	रसीद संख्या./ Receipt No.	प्रमाणपत्र/पासबुक नं./ Certificate/ Passbook No.	खाता खोलने की तिथि/ Account Opening Date	जमा/योगदान राशि ₹/ Deposit/ Contribution Amount ₹	जमा आंशिक रूप से चुकाया गया ₹/ Deposit Partially Repaid ₹	ऋण राशि ₹/ Loan Amt ₹	ऋण चुकाया गया ₹/ Loan Repaid ₹
1	SCCSL	GOLDEN 24-SCCSL	18711800440	18718501700	—	508001359107	19-01-2021	261179			

### घोषणा / Declaration

जमाकर्ता द्वारा किया जाना है

1. मैं Akula Ravi Kumar एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं Sahara Credit Cooperative Society Limited का एक प्रामाणिक जमाकर्ता/सदस्य हूँ और मैंने इस आवेदन प्रपत्र में ऊपर दिए गए विवरण के अनुसार इस समिति में वैध जमा किया है। मैंने उपर्युक्त



अपना फोटो  
चिपकाएँ /  
Paste Your  
Photo

फोटो पर हस्ताक्षर करें /  
Sign across the photo

समिति की सभी योजनाओं में मेरे द्वारा जमा की गई सभी जमाराशियों का विवरण दिया है। उपर्युक्त प्रदत्त सूचना मेरी जानकारी और विश्वास में सत्य और सही है और मैंने अपने जमा और दावे का सही साक्ष्य दिया है। उक्त जमाराशि/जमाराशियां मेरे द्वारा Sahara Credit Cooperative Society Limited में मेरे वैध आय से सहारा क्रेडिट कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., लखनऊ; सहारायन यूनिवर्सल मल्टीपुर्पज सोसाइटी लि., भोपाल और हमारा इंडिया क्रेडिट कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., कोलकाता की दशा में दिनांक 22.03.2022 से पहले और स्टार्स मल्टीपुर्पज कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., हैदराबाद की दशा में दिनांक 29.03.2023 के पहले और संबंधित आयकर कानून के अनुपालन में किया गया है।

1. Akula Ravi Kumar hereby declare that I am a genuine depositor/member of Sahara Credit Cooperative Society Limited and have made legitimate deposits in this Society as per the details given above in this application form. I have given details of all the deposits made by me in the above Societies in all the Schemes. The aforesaid information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief and I have provided true proof of my deposit and claim. The said deposit(s) were made by me in the Sahara Credit Cooperative Society Limited out of my legitimate income before 22.03.2022 in case of Sahara Credit Cooperative Society Ltd., Lucknow, Saharayn Universal Multipurpose Society Ltd., Bhopal and Humara India Credit Cooperative Society Ltd., Kolkata and before 29.03.2023 in case of Stars Multipurpose Cooperative Society Ltd., Hyderabad and in compliance with relevant Income Tax Laws.

2. यदि मेरे द्वारा उपयुक्त आवेदन प्रपत्र में दी गई कोई भी सूचना बाद में गलत या मिथ्या साबित होती है, तो मैं लागू ब्याज राशि सहित रीफंड की राशि 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' में वापस करने और 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' में उक्त राशि की क्षतिपूर्ति करने की स्वघोषणा करता हूँ। मैं 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' द्वारा निपटायी गई दावा-राशि की सीमा तक के दावे को किसी अन्य मंच में नहीं उठाऊंगा/उठाऊंगी।

2. If any of the information given by me in the above application form is subsequently proven to be incorrect or false, I hereby undertake to return the refunded amount along with the applicable interest to 'Sahara-CRCS Refund Account' and indemnify the 'Sahara CRCS Refund Account' to the said extent. I shall also not pursue the claim in other forum to the extent it is settled by the 'Sahara-CRCS Refund Account'.

3. इसके अतिरिक्त, किसी असत्यता या मिथ्या-प्रस्तुती की दशा में कानून के अनुसार किसी सिविल या आपराधिक कृत्य हेतु मैं उत्तरदायी भी रहूंगा।

3. Further, I shall also be liable for any civil or criminal action in accordance with law, in case of any falsehood or misrepresentation.

तारीख/Date: 25 Mar, 2024

जमाकर्ता का हस्ताक्षर/Signature



स्थान/Place:

.....

मोबाइल नंबर/ Mobile No:

9573443176

of Depositor:

.....

जमाकर्ता का नाम/Name of  
Depositor: Akula Ravi  
Kumar

