

Tokan No. \_\_\_\_\_

Date. \_\_\_\_\_

**Annexure 11**

(See para 21 of part 1 )

**Application for renewal of the agency of mahila pradhan kshetriya bachat yojna.  
(for individual Agents)**

To,  
The collector,  
Surat.  
Sir,

I hereby apply for renewal of my Agency of mahila pradhan kshetriya bachat yojna for further period of three years for the canvassing of P.O. 5 years recurring Deposit details of the best of my knowledge and belief are given as under :-

I am enclosing herewith my certificate of Authority No. \_\_\_\_\_  
date \_\_\_\_\_ in original.

1. Name of Agent \_\_\_\_\_
2. Complete Address \_\_\_\_\_
3. certificate certificate of Authority No. and date \_\_\_\_\_
4. Valid up to \_\_\_\_\_
5. I am furnishing herewith the details of business done and commission earned during the last tree years in respect of P.O. 5 years recurring deposits :-

No. of accounts opened during the last 2/3 year	Total collections	Commission earned
1. 2002 – 2003		
2. 2003 – 2004		
3. 2004 - 2005		

6. In the event of my appointment being approved, I shall execute fresh agreement in from ASLAAS-3.
7. I have already furnished security in cash/in the shape of Govt. Security to the issue Price of Rs. \_\_\_\_\_ which will continue security deposit in the event of renewal of my agency.  
Name of P.O. from which purchased : \_\_\_\_\_  
Sr. No. of N.s.c. & St. \_\_\_\_\_
8. I agree to the by all the rules, regulations etc, regarding the appointment of authorized agents at present in force and as may be amended from time to under the above said Agency System.
9. The information given above is true and correct to the best my knowledge and bellef.

Resi. Add :-

Yours faithfully,

Date :-

ની બચત મહિલા પ્રધાન ક્ષેત્રિય બચત યોજનાની એજન્સી રીન્યુ કરાવતી વખતે અરજદારે નીચેની વધારાની વિગતો પુરી પાડવી.

- (૧) અરજદારનું નામ તથા સરનામું :-
- (૨) અરજદારની જન્મ તારીખ (દાખલો રજૂ કરવો) :-
- (૩) અરજદારનો વ્યવસાય :-
- (૪) અરજદારની શૈક્ષણિક લાયકાત :-  
(દાખલો રજૂ કરવો)
- (૫) અરજદાર સરકારી નોકર છે કે કેમ ? :-  
(જો હોય તો વિગત જણાવવી)
- (૬) અરજદાર પોતે અથવા તેમના કુટુંબમાં બીજા કોઈ નાની બચતની એજન્સી ધરાવે છે કે કેમ ? જો હોય તો તેની વિગત જણાવવી. :-
- (૭) અરજદારના કુટુંબમાં કે નજીકના સગામાં કોઈ સરકારી નોકર છે કે કેમ ? જો હોય તો તેની વિગત જણાવવી. :-
- (૮) અરજદારે છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં કરાવેલ રોકાણની વિગત વર્ષ વાર પોસ્ટરના પ્રમાણપત્ર સાથે સામેલ રાખવી. :-
- (૯) અરજદારે મેળવેલ કમિશનની વિગત. :-
- (૧૦) અરજદારને કોઈ સરકારી કે ખાનગી ઠેવું છે કે કેમ ? જો હોય તો તેની વિગત જણાવવી. :-
- (૧૧) અસલ આથોરીટી કાર્ડ રજૂ કરવો. :-

અરજદારની સહી,

## :: કચ્છલાલ લામું ::

(મલિયા પ્રધાન સેનિયમ બચત યોજના એજન્સી એમઆર ઈસ્ટલાકે રીન્યુ કરાવનાર  
અરજદારોએ રૂ. ૨૦૧/- ના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર સોનંદપત્રું અરજી તરફ સાથે રજૂ કરવું.)

હું સીમતી / કું..... સી.....

.....ની પતિનિ / પુત્રી, સહવાસી.....

શબ્દ, ધર્મ અને સોનંદપત્રું જાહેર કરું છું કે :-

- (૧) હું રાજ્ય કે કેન્દ્ર સરકારની-ય કે કેન્દ્ર શા સિત્તાવેશના કોઈપણ સરકારી ખાતામાં નોકરી કરતા નથી, અને મને ભવિષ્યમાં આવી કોઈ નોકરી થાય છે કે તુલત જ મને એજન્સી નિમણુંક કરનાર અધિકારીઓને જાણ કરીશ અને એજન્સી છોડી દઈશ.
- (૨) મારી એજન્સીના કાર્યકારના વિસ્તારમાં પોસ્ટલ ડિલીવરીમાં મારા કોઈપણ નજીકના સગા-સંબંધી પોસ્ટ ખાતામાં તુરંત રાજ્યમાં કોઈપણ જગ્યાએ નોકરી કરતાં નથી.
- (૩) મારા કોઈપણ નજીકના સગા-સંબંધી કે જેઓ મારા પર આધારિત હોય તેવા અરજિ પતિનિ (નેન વેલોટેડ) કાર્યવાહી યોગ્ય ખાતામાં તુરંત રાજ્યમાં કોઈપણ જગ્યાએ નોકરી કરતાં નથી.
- (૪) મારા કોઈપણ નજીકના સગા-સંબંધી રાષ્ટ્રીય બચત સંઘન (નેશનલ સેવિંગ્સ એન્ડ પ્રોવિડન્ટ ફંડ) ખાતામાં તુરંત રાજ્યમાં કોઈપણ જગ્યાએ નોકરી કરતાં નથી.
- (૫) મારા કોઈપણ નજીકના સગા-સંબંધી રાષ્ટ્રીય બચત સંઘન (નેશનલ સેવિંગ્સ એન્ડ પ્રોવિડન્ટ ફંડ) કે પોસ્ટ ખાતામાં રાજ્યવાસિનિ (વેલોટેડ) અધિકારી તરીકે બ્યારત દેશમાં કોઈપણ જગ્યાએ નોકરી કરતાં નથી.
- (૬) મારી એજન્સી રીન્યુ કરાવવા માટે હું રૂપ રિવલ અંગતે અરજી કરીશ.
- (૭) મારી એજન્સી અંગેનું કામગાંજ - વિગતેશ હું મારી જાતે જ ચલાવીશ, મારા વળવવાથી અમલો અને કોઈ સંજોગોમાં હું ખ્યાલનામ સ્વર્ગાતર કરું તેવા સંજોગોમાં હું આ એજન્સી તુલત જ છોડી દઈશ.
- (૮) હું પોસ્ટ ઓફિસ ખાતે બેસી છોડીશ નહીં, અને મારી એજન્સી અંગેના કોઈપણ બે કે કામગાંજ સિવાય મારી પોસ્ટ ઓફિસ ખાતે બેસી રહ્યાની જાણ થાયેથી મારી એજન્સી રદ કરવી.
- (૯) હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે મારા કોઈ નજીકના સગા-સંબંધી (જિમ કે :- મારા પતિ કપરેમરતું સંતાન કે દાસ સંતાન, પિતા, એરખાન પિતા, માતા, એરખાન મા, બાઈ, એરમન બાઈ, બોન, એરખાન મહેન, સગા, સાસુ, દિવર, જેડ, ખનેચી, બહાચી, દેસલી, જેડ, જાંક, રાજ્ય સરકાર કે કેન્દ્ર સરકારના કોઈપણ ખાતામાં નોકરી કરતાં નથી.









Signature and name  
Signed and delivered by

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature (in Hindi) / Name - (in English)  
\_\_\_\_\_

or and on behalf of \_\_\_\_\_  
(The name of the Agent/Agent Organization)

Witness: (Name and address of witness)  
In the presence of (Signature and address of witness)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature and name \_\_\_\_\_  
(Name and Designation of the Approving Authority)

Signed and delivered by the (Name and Designation of the Approving Authority)

Signature and name of President of India  
On behalf of the President of India in the presence of

Witness: (Name and address of witness)  
(Signature and address of witness)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_