

# બँક સિડીંગ ફોર્મ ( Bank Seeding / Linking Form )

બેંક ખાતાનંબરને આધારકાર્ડ સાથે જોડવાનું ફોર્મ

( Only For GUJARAT STATE Student )

પ્રતિ,

મેનેજરશ્રી,

.....

શાખા.(Branch) .....

મહોદયશ્રી,

મારુ સ્કોલરશીપનું બેંક એકાઉન્ટ આપની બંકમાં હોવાથી મારી નીચે મુજબની વિગતોને આધારે મારા બેંકનો ખાતાનંબર મારા આધારકાર્ડ સાથે જોડી લીંક કરી દેવા માટે આપશ્રીને મારી વિનંતી.

૧.બેંક ખાતા નંબર (Bank Account number ) ( ડાબી બાજુ પહેલા ખાતાથી નંબર લખવો )

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

૨. વિદ્યાર્થીનું નામ ( બંક પાસબુક મુજબનું )

English	First Name	Middle Name	Last Name
માં ભરવું			

૩. સરનામું. ( અંગ્રેજીમાં ) (Address in English )

ઘર નંબર/પ્લોટ નંબર	
મુ.	
શહેર/નગર/તાલુકો	
જિલ્લો	
રાજ્ય:ગુજરાત	પિન કોડ નં

૪.આધારકાર્ડ નંબર. (૧૨ આંકડાનો આધાર નંબર લખવો)

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

૫.જેન્ડર  પુરુષ(Male)  સ્ત્રી (Female)  (જેમાં લાગુ પડતું હોય ત્યાં ટીક માર્ક કરવું.)

૬. મોબાઇલ નંબર.

### CONSENT FOR AUTHENTICATION

હું નીચે સહી કરનાર ..... (અહીં બેંકનું નામ લખવું) બેંકને મારા આધાર નંબર અને બેંક એકાઉન્ટ નંબરને મને ગુજરાત સરકાર ધ્વારા આપવામાં આવતા સ્કોલરશીપ ,ગણવેશ સહાય જેવા લાભો ઇલેક્ટ્રોનિક ડંડ ટ્રાન્સફર ધ્વારા મેળવવા માટે મારા બેંક એકાઉન્ટ નંબર અને મારા આધારનંબરને લીંક કરવા તથા મારા બાયોમેટ્રિક્સ અને અથવા વન ટાઇમ પાસવર્ડ જેવા ડેટાનો (અને અથવા તેના જેવી બીજી આધારભુત મીકેનીઝમ) આપની બેંક ધ્વારા ઉપલબ્ધ આધારબેઝ બેંકીંગ સેવાઓ માટે ઉપયોગ કરવા માટે કાયદેસરની મંજૂરી આપુ છું. હું જાણું છું કે .....(અહીં બેંકનું નામ લખવું) બેંક આધાર (Aadhar Base) આધારીત ઉપલબ્ધ સેવાઓ માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવેલા તમામ ડેટા ખાનગી અને સલામત રાખશે.

સ્થળ:..... તારીખ:..... વિદ્યાર્થીની સહી.

નોંધ. આ ફોર્મની સાથે આધારકાર્ડની તથા બેંકનાં પાસબુકનાં પ્રથમપાનાની સ્વપ્રમાણિત ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી.

xx

આધાર કાર્ડ સિડીંગ કરવા માટેનું ફોર્મ (aadhar Seeding Form) શ્રી/કુમારી .....તરફથી તા.....નાં રોજ મળેલ છે . જે સિડીંગ થયેથી દિન -૭માં આપને જાણ કરવામાં આવશે.

બેંકનો સહી સિક્કો તથા ફોર્મ સ્વીકારવાની સહી