

दावा आवेदन प्रपत्र

Claim Application Form

दावा अनुरोध दिनांक/Claim Request Date: 28 Apr, 2025

प्रिय महोदय/महोदया,/ Dear Sir/Madam,

मैं, पूरा नाम/I, Full Name: Shobha Devi

पिता/पति का नाम/Father/Husband Name: W/O: Lal Babu Sah

पता/Address 1: Ward NO-7 ,
Kanti Kaswa ,
Kanti

पता/Address 2:
जिला/District: Muzaffarpur
पिन कोड/Pincode: 843109
राज्य/State: Bihar

जन्म की तारीख: 20-04-1968, 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: 20-04-1968, 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	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	663478001497	63477402250		438001468119	19-09-2019	40000			

घोषणा / Declaration

जमाकर्ता द्वारा किया जाना है

मैं Shobha Devi 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 समिति की सभी योजनाओं में मेरे द्वारा जमा की गई सभी जमाराशियों का विवरण दिया है।

I Shobha Devi hereby declare that I am a genuine depositor/member of Sahara Credit Cooperative Society Limited and have made legitimate deposits in this/these Society(ies) as per the details given my application submitted in the CRCS-Sahara Refund Portal.

अपना फोटो
चिपकाएँ /
Paste Your
Photo

फोटो पर हस्ताक्षर करें /
Sign across the photo

2. 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।

2. 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.

3. यदि मेरे द्वारा उपर्युक्त 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।

3. 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 forums to the extent it is settled by the 'Sahara-CRCS Refund Account'.

4. मैं Shobha Devi सहमत हूँ कि आंशिक भुगतान (रुपये 50,000/- तक) प्राप्त करने का अभिप्राय यह नहीं है कि पूरा दावा स्वीकार कर लिया गया है और यदि आवश्यक हुआ, तो मैं ऐसे दस्तावेज प्रस्तुत करूंगा जो दावों के आगे की प्रक्रिया के लिए आवश्यक हो सकते हैं और यदि ये दस्तावेज संबंधित वैधानिक प्राधिकरणों के साथ साझा किए जाते हैं, तो मुझे कोई आपत्ति नहीं है। (उन जमाकर्ताओं के लिए लागू, जिनकी कुल दावा राशि रुपये 50,000/- से अधिक है)

*4. I Shobha Devi agree that receiving part payment (upto Rs.50,000/-) does not mean that the entire claim has been accepted and if required, I would furnish such documents as may be required for further processing of claims and I have no objection if these documents are share with relevant statutory authorities. (****Applicable for depositors, whose aggregate claim amount is more than Rs.50,000/-***)

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

5. 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: 28 Apr, 2025

जमाकर्ता का हस्ताक्षर/Signature
of Depositor:

स्थान/Place:

.....

.....

जमाकर्ता का नाम/Name of
Depositor: Shobha Devi