क्र॰. सं.

MDBTL V 1.0 (U)/12-14

पहल (डीबीटीएल) योजना में जुड़ने हेतु प्रपत्र
(एलपीजी वितरक/बैंक* को प्रस्तुत किया जाएँ)

प्रेष्य,

वितरक/बैंक* (नाम/शाखा)_____जिला_____राज्य_____

विषय: मेरा ओएमसी तथा मेरे बैंक को मेरा संयुक्त प्राधिकरण जिनका विवरण निम्नवत है ।

मैं अपने ओएमसी/बैंक को मेरा आधार क्रमांक/स्थानीय पता/बैंक खाता विवरण उनके आपस में अद्यतन/सांझा करने हेतु प्राधिकृत करता/ती हूँ । मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि मुझे देय एलपीजी छूट मेरे बैंक खाते (विकल्प 1 या 2 चुने) में प्राप्त हो अथवा अपनी एलपीजी छूट त्यागता हूँ (विकल्प 3 चुने) (नीचे केवल एक विकल्प √ टिक करें):

एक विकल्प चुने	निम्न शर्त अनुसार एक विकल्प चुने (नीचे 1 को टिक करें)	आपको नीचे जिन भागों को भरने की जरूरत है तथा प्रपत्र/त्रों को जहाँ प्रस्तुत करना है ।
विकल्प -1	यदि आपके पास आधार है ☐	इस प्रपत्र की दो प्रतियाँ ले । एक प्रति में भाग-क व भाग-ख भरे और वितरक को दें तथा दूसरी प्रति में भाग-क, ख तथा ग भरे और ड्रॉप बॉक्स में डाले या अपने बैंक में जाकर जमा करें ।
विकल्प -2	यदि आपके पास आधार नहीं है ☐	भाग-क तथा भाग -ग भरे और इसे किसी एक अपने एलपीजी वितरक या बैंक पर जमा करें ।
विकल्प -3	यदि एलपीजी पर छूटट नहीं लेना चाहते है ☐	केवल भाग-क भरे तथा अपने एलपीजी वितरक को जमा करें ।

भाग क : गैस कनैक्शन विवरण (कैंश-मेमो या ब्लू बुक या वितरक से प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें)

एलपीजी उपभोक्ता संख्या	
17 अंकीय एलपीजी आईडी (x में कुछ न भरें)	X X X X
नाम जैसे गैस कनैक्शन में लिखा है (बड़े अक्षरों में)	
मोबाइल संख्या#	+ 9 1

कृपया मोबाइल नम्बर दें, यदि आपके पास मोबाइल नम्बर नहीं है तो आप अपने परिवार के किसी सदस्य का मोबाइल नम्बर दे सकते हैं । आपसे संपर्क करने हेतु इस मोबाइल नम्बर को आपके कनैक्शन के साथ ओएमसी द्वारा अद्यतन कर दिया जाएगा और यदि पहले मोबाइल नम्बर, यदि कोई है, उसे बदल दिया जाएगा ।

भाग ख : मेरे आधार कार्ड का विवरण (आधार कार्ड की प्रति संलग्न करें)

नाम जैसे आधार कार्ड में है	
आधार क्रमांक	

भाग ग : मेरे बैंक खाते का विवरण (पासबुक/बैंक स्टेटमेंट/रद्द चेक़ जिसमे खातेदार का नाम, खाता सं. व आईएफ़एससी कोड छपा हो, की प्रति संलग्न करें)

नाम जैसे बैंक खाते में लिखा है (बड़े अक्षरों में)	
बैंक का नाम	
शाखा का नाम	
आईएफ़एससी कोड	
बैंक खाता संख्या	

मैं एतदद्वारा पुष्टि करता हूँ कि :

- ऊपर दिए गए तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है ।
- मैं अपने बैंक/ओएमसी से अनुरोध करता हूँ कि मेरे बैंक खाते को आधार क्रमांक से जोड़े या मेरे बैंक खाते को मरे एलपीजी खाते से जोड़े या मेरा 17 अंकीय एलपीजी आईडी मेरे बैंक खाते से जोड़े*.
- किसी परिवर्तन पर मैं वितरक/कंपनी को सूचित करूंगा ।
- मेरे बैंक खाते में परिवर्तन/बंद/निष्क्रिय/एनएसीएच में बैंक न होने या बैंक द्वारा किसी अस्वीकृति या किसी जानकारी की अगोपनीयता के मामले पर छूट में किसी भी देरी/अप्राप्ति के लिए मैं आईओसी/बीपीसी/एचपीसी/पैट्रोलियम एवं प्राकृतिक मंत्रालय को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा ।
- मैं विकल्प-2 को चुना है क्योंकि मेरा पास आधार क्रमांक* नहीं है । मैं, मेरे आधार क्रमांक मिलते ही इसे अपने एलपीजी वितरक को प्रस्तुत करने तथा इस मेरे उपरोक्त बैंक खाते से भी जोड़ने का, वादा करता हूँ ।
- मुझे यह भी मालूम है कि उल्लिखित किसी भी झूठी घोषणा पर भारतीय दंड संहिता के तहत सजा मिल सकती है ।

_____को प्राप्त किया

दिनांक : _____ _____

स्थान : उपभोक्ता के हस्ताक्षर वितरक/बैंक* के हस्ताक्षर व मुहर

पावती पर्ची

पहल (डीबीटीएल) योजना से जुड़ने हेतु प्रपत्र _____(नाम), उपभोक्ता सं_____ से प्राप्त हुआ ।

दिनांक : वितरक/बैंक* के हस्ताक्षर व मुहर

*जो लागू न हो, कृपया इसे काट दें ।