



## झुको वयाक

भारत वरकारक वक उववयाग

आपकक उरवार वरान करे

### फर्म DA - 1: नोमिनेशन (फनोनमन)

वयाकक रोगुलेसन आकन 1949 र 45ZA वीआग अयूनरे फनोनमन (नोमिनेशन), वयाकक आकन (वंगुषायन) निमन 2025 वव वयाकक कणान (फनोनमन) र अयूनमन 2(1), वयाक कफा वरुनमन निमन 1985 .

मू / आने@ {नाम(कर)} ..... वव ..... वतवारा  
निमलिषुत वयकक फनोनमन करुहु येऊँफानक, फोर/ आफर/ अप्रापु वरुनकक मूयु वरिले झुको वयाक  
.....गागारे निम वरुँत आकाउरु फानकरे कफायुवा रगि वुरान करिवाकु हेव ।

### वयाक आकाउरु नमर

1.																				
3.																				

2.																				
4.																				

फनोनमनर वुरार-

कुरफागत फनोनमन

वककालान फनोनमन

(Successive Nomination)

(Simultaneous Nomination)

(कुरफागत फनोनमन: सेतुरे कगे किना 4 कग वयकक ोरु अयुका हेक न युवा वकायुक वयकक फनोनमन करायाक वारिव, येऊँारे निमरे उलेष करायाकयुवा वुराथनिकता कुरफरे केवल कगे वयकक वपसरे कार्थकारा हेव ।)

(वककालान फनोनमन: वक किना 4 रु अयुक हेक न युवा वकायुक वयकक वपसरे वककालान फनोनमन करायाकवारिव, येऊँारे फनोनमन करायाकयुवा वपस वयकक वपसरे व्वाषगा कारयाकयुवा आनुपतिक हाररे कार्थकारा हेव ।)

କ୍ର.ନଂ	ନୋମିନିଜ୍ ନାମ	ନୋମିନିଜ୍ ଠିକଣା	ସଂପର୍କ	ବୟସ	ଯଦି ନୋମିନି ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ତାଙ୍କର ଜନ୍ମ ତାରିଖ#	ପାଇବାକୁ ଥିବା ଆନୁପାତିକ ଶତାଂଶ*
1.						
2.						
3.						
4.						

\* କେବଳ ଏକକାଳୀନ ମନୋନୟନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ । ସମୁଦାୟ ପ୍ରତିଶତ ମିଶିଲେ 100% ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପାସବୁକ୍ /ରସିଦରେ ନୋମିନିଜ୍ ନାମ ମୁଦ୍ରିତ ହେବାକୁ ଆପଣ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି ?	ହଁ <input type="checkbox"/>	ନା <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

ଯେହେତୁ ଆଜି ତାରିଖରେ ନୋମିନି ଜଣେ ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ, ମୁଁ / ଆମ୍ଭେ, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ /Ms.....  
 ବୟସ.....ର ବାସିନ୍ଦାଙ୍କୁ, ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ନୋମିନିଜ୍ ତରଫରୁ, ମୋର  
 /ଆମର / ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ନୋମିନିଜ୍‌ର ମୃତ୍ୟୁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଜମାଥିବା ରାଶିକୁ ପାଇବାକୁ ନିଯୁକ୍ତ କରୁଛି ।

# ଯଦି ନୋମିନି ପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ହୋଇଥାନ୍ତି ତାହାଲେ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

@ଜମାକର୍ତ୍ତାମାନଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ଚିପଟିକ୍

@ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କ ନାମରେ ଜମା କ୍ଷେତ୍ରରେ ନୋମିନେସନ, ପ୍ରାକୃତିକ/ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଅପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କ  
 ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ହେବ ।



## ଯୁକୋ ବ୍ୟାଙ୍କ

ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଏକ ଉଦ୍ୟୋଗ

ଆପଣଙ୍କ ଭରସାର ସମ୍ମାନ କରେ

### ସାକ୍ଷୀ (WITNESSES)

ପ୍ରଥମ ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ସ୍ୱାକ୍ଷର	ଦ୍ୱିତୀୟ ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ସ୍ୱାକ୍ଷର
ନାମ: _____	ନାମ: _____
ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____	ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____
ଠିକଣା: _____	ଠିକଣା: _____
ସ୍ଥାନ: _____	ସ୍ଥାନ: _____
ମୋବାଇଲ ନଂ. _____	ମୋବାଇଲ ନଂ. _____
ତାରିଖ: _____	ତାରିଖ: _____

# ଟିପ୍ପଣୀ ଦୁଇଜଣ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ ହେବ, ଅନ୍ୟଥା ଏହା ଜଣେ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ ହେବ।

### ନୋମିନେସନ ପଞ୍ଜିକରଣ

..... ନୋମିନେସନ ପଞ୍ଜିକରଣ ହେଲା । ଉପର ବର୍ଣ୍ଣିତ ନୋମିନେସନ  
..... (ଆକାଉଣ୍ଟର ପ୍ରକାର) ଜମା ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର..... ପଞ୍ଜିକୃତ ହେଲା ।

ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

କ୍ଷମତାପ୍ରାପ୍ତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ନମ୍ବର ସହିତ