

# शिक्षा ऋण के लिए आवेदन फॉर्म



पंजीकृत कार्यालय : आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई-400 005. वेबसाइट : www.idbi.com

प्रति,

शाखा प्रबंधक,

आईडीबीआई बैंक लिमिटेड,

शाखा

स्थान : \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

हाल की पासपोर्ट आकार  
की फोटो चिपकायें

छात्र (आवेदक)

हाल की पासपोर्ट आकार  
की फोटो चिपकायें

माता-पिता/अभिभावक

हाल की पासपोर्ट आकार  
की फोटो चिपकायें

गारंटर

प्रिय महोदय,  
मैं एतद्द्वारा उच्चतर शिक्षा पाने के लिए \_\_\_\_\_ रु. (रुपये) \_\_\_\_\_ मात्र)  
के शिक्षा ऋण के लिए आवेदन करता हूँ,  
मैं वह सभी आवश्यक जानकारी और दस्तावेजी प्रमाण प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ और वचन देता हूँ जो बैंक द्वारा समय समय पर मांगे जायेंगे।

## व्यक्तिगत पृष्ठभूमि

(कृपया सभी भागों को साफ अक्षरों में भरें)

ऑन-लाइन आवेदन संदर्भ सं.: \_\_\_\_\_

पूरा नाम: \_\_\_\_\_

पता (स्थायी): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

पता (वर्तमान): \_\_\_\_\_

(यदि आवेदक विदेश में अध्ययन करना चाहता है तो विदेश का पता सहित)

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

जन्म तिथि: \_\_\_\_\_ दिन/माह/वर्ष \_\_\_\_\_ वर्ष / माह \_\_\_\_\_ शदीशुदा हैं या अविवाहित: \_\_\_\_\_

जाति: सामान्य  अजा  अजजा  अपिव  अन्य  समुदाय/धर्म: \_\_\_\_\_

अवस्थिति: ग्रामीण  अर्ध-शहरी  शहरी  महानगरीय  लिंग : पु.  स्त्री

पैन कार्ड, पासपोर्ट, क्रेडिट कार्ड, बचत बैंक खाता, मतदाता पहचान का ब्योरा \_\_\_\_\_

पिता का पूरा नाम: \_\_\_\_\_

पिता का पता (स्थायी) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

पिता का पता (वर्तमान) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

अभिभावक का पूरा नाम: \_\_\_\_\_

आवेदक से संबंध: \_\_\_\_\_

अभिभावक का पता (स्थायी) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

अभिभावक का पता (वर्तमान) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

पिता/अभिभावक का व्यवसाय: \_\_\_\_\_ पिता/अभिभावक की आय (प्रति माह) \_\_\_\_\_

पिता/अभिभावक की आय: \_\_\_\_\_ वर्ष, जब पिता/अभिभावक सेवानिवृत्त होंगे: \_\_\_\_\_ परिवार का आकार : वयस्क \_\_\_\_\_ बच्चे \_\_\_\_\_

परिवार के अन्य किसी सदस्य, यदि कमाते हैं, की आय का ब्योरा: \_\_\_\_\_

क्या आवेदक किसी आंशिक/पूर्ण कालिक रोजगार में है (यदि हां, तो ब्योरा दें): \_\_\_\_\_

क्या आवेदक के पास कोई पासपोर्ट है (यदि हां, तो ब्योरा दें): \_\_\_\_\_

राष्ट्रीयता: \_\_\_\_\_

अन्य संबद्ध जानकारी: \_\_\_\_\_

शैक्षिक पृष्ठभूमि

मैट्रिक और आगे की परीक्षाएं	बोर्ड, संस्था, विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्रयासों की संख्या	प्राप्तांकों का %	श्रेणी / डिवीजन	टिप्पणी

प्राप्त छात्रवृत्तियों/ पुरस्कारों का विवरण (ब्योरा दें): \_\_\_\_\_

पाठ्यतर कार्यकलाप (खेलकूद, वादविवाद आदि): \_\_\_\_\_

अन्य संबद्ध जानकारी: \_\_\_\_\_

उस पाठ्यक्रम का विवरण जिसके लिए ऋण चाहिए

आवेदित पाठ्यक्रम : चिकित्सा  इंजीनियरिंग  प्रबंधन  नर्सिंग  अन्य पेशा  अन्य (ब्योरा दें) \_\_\_\_\_

पाठ्यक्रम की अवधि: \_\_\_\_\_

पाठ्यक्रम का स्वरूप : पूर्णकालिक  अंशकालिक  संस्था/विश्वविद्यालय का नाम : \_\_\_\_\_

पाठ्यक्रम में प्रवेश/पंजीकरण की तारीख: \_\_\_\_\_ पाठ्यक्रम के संबंध में अन्य संबद्ध जानकारी

शहर, राज्य और देश का नाम: \_\_\_\_\_

पाठ्यक्रम को पूरा करने में होने वाला व्यय

	पहले वर्ष	दूसरे वर्ष	तीसरे वर्ष	चौथे वर्ष	पांचवे वर्ष
शिक्षण शुल्क					
परीक्षा शुल्क					
पुस्तकें, स्टेशनरी					
उपकरण, आदि					
छात्रावास खर्च					
विविध					

वित्त के स्रोत	1st Year	2nd Year	3rd Year	4th Year	5th Year
अदेय छात्रवृत्ति / शिक्षावृत्ति / वजीफा / या अन्य कोई वित्तीय सहायता					
परिवार के स्रोतों से उपलब्ध निधियां					
अन्य (ब्योरा दें)					

पाठ्यक्रम की उपयोगिता/भावी संभावनाएं बतायें : \_\_\_\_\_

● पाठ्यक्रम पूरा होने पर अनुमानित आय \_\_\_\_\_ ● अनुमानित मासिक खर्च: \_\_\_\_\_

अन्य कोई उपयोगी जानकारी

गारंटर का नाम (1): \_\_\_\_\_

व्यवसाय: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_

गारंटर का नाम (2): \_\_\_\_\_

व्यवसाय: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_



क. मौजूदा ग्राहकों से आंकड़े एकत्रित करने का फॉर्म  
व्यक्तियों के लिए ग्राहक सूचना प्रारूप

1. ग्राहक आईडी (बैंक द्वारा भरी जाये)

शाखा का नाम : \_\_\_\_\_ शाखा सं. : \_\_\_\_\_  
प्रविष्टिकर्ता : \_\_\_\_\_ प्रविष्टि की तारीख : \_\_\_\_\_  
जांचकर्ता : \_\_\_\_\_ जांच की तारीख : \_\_\_\_\_  
क्रम संख्या : \_\_\_\_\_

2. नाम : श्री  श्रीमती  कुमार  डॉ.  डॉ.(श्रीमती)  अन्य (ब्योरा)

## व्यक्तिगत ब्योरा

(कृपया सभी भागों को साफ अक्षरों में भरें)

नाम:

गठन (बैंक के प्रयोग के लिए):

आवासीय पता:

कस्बा/शहर:  राज्य:  पिन कोड:

टेलीफोन नंबर आवासीय:  कार्यालय:  मोबाइल/पेजर:

फैक्स:  ई-मेल पता:

पत्र-व्यवहार के लिए पता :

(आवासीय पते के अलावा अन्य पता होने पर लिखें)  पिन कोड:

कस्बा/शहर:  राज्य:

दिन/माह/वर्ष  दिन/माह/वर्ष

जन्म तिथि:  लिंग:  पु.  स्त्री अवयस्क:  हाँ  नहीं यदि हां, वयस्कता की तारीख:

यदि हाँ, तो अभिभावक का नाम:

शैक्षणिक योग्यता: स्नातकोत्तर  स्नातक  अन्य (ब्योरा दें)

व्यवसाय:  सेवा  कारोबार  ट्रेडिंग  पेशा  गृहिणी अन्य (ब्योरा दें)

वार्षिक आय (रु.):  1 लाख तक  1 से 2 लाख  2 से 3 लाख  3 से 5 लाख  5 लाख और इससे ऊपर

पैन नंबर(यदि लागू हो):

पासपोर्ट नंबर (यदि लागू हो):

क्रेडिट कार्ड खाताधारक:  हाँ  नहीं टीडीएस राशि नामे करने वाला खाता:

इस शाखा और हमारी अन्य शाखाओं में सभी व्यक्तिगत खाते, जिनमें आप किसी खाते में गारंटर हों या अन्य कंपनी में भागीदार/निदेशक आदि हों, शामिल हैं।

क्र.सं.	खाते का प्रकार	खाता सं.	शाखा का नाम	एलएफ नं.	खोलने की तारीख	हैसियत

हमारे बैंक की दूसरी शाखाओं में अन्य के साथ संयुक्त रूप से सभी अन्य खाते

क्र.सं.	खाते का प्रकार	खाता सं.	शाखा का नाम	एलएफ नं.	खोलने की तारीख	किसके साथ (नाम)

परिचयदाता: \_\_\_\_\_

ग्राहक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_



आईडीबीआई बैंक लिमिटेड

पंजीकृत कार्यालय : आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई- 400 005.

क. मौजूदा ग्राहकों से आंकड़े एकत्रित करने का फॉर्म  
व्यक्तियों के लिए ग्राहक सूचना प्रारूप

1. ग्राहक आईडी (बैंक द्वारा भरी जाये)

शाखा का नाम: \_\_\_\_\_ शाखा सं.: \_\_\_\_\_  
प्रविष्टिकर्ता: \_\_\_\_\_ प्रविष्टि की तारीख: \_\_\_\_\_  
जांचकर्ता: \_\_\_\_\_ जांच की तारीख: \_\_\_\_\_

क्रम संख्या:

(कृपया सभी भागों को साफ अक्षरों में भरें)

नाम:

गठन:  एकल स्वामी  भागीदारी  न्यास  क्लब  Society  Association  Pvt. Ltd. Company  
(सही बॉक्स में लगायें)  
 पब्लिक लि.कं.  सरकारी  अर्ध-सरकारी  अन्य (ब्योरा दें)

पंजीकृत कार्यालय का पता:  पिन कोड:

कस्बा/शहर:  राज्य:

फैक्टरी का पता:  पिन कोड:

कस्बा/शहर:  राज्य:

पत्र-व्यवहार के लिए पता :  पिन कोड:   
(उपर्युक्त पते के अलावा अन्य पता होने पर लिखें)

कस्बा/शहर:  राज्य:

टेलीफोन नंबर आवासीय:  कार्यालय:  मोबाइल/पेजर:

फैक्स:  ई-मेल पता: \_\_\_\_\_

कार्यकलाप/व्यवसाय:  विनिर्माण  कारोबार  ट्रेडिंग  पेशा  सेवाएं  अन्य(ब्योरा दें)

क्रेडिट कार्ड खाताधारक:  हाँ  नहीं टीडीएस राशि नामे करने वाला खाता:

इस शाखा और हमारी अन्य शाखाओं में इसी क्षमता (नाम) में सभी खाते

क्र.सं.	खाते का प्रकार	खाता सं.	शाखा का नाम	एलएफ नं.	खोलने की तारीख	हैसियत

नोट: जरूरत हो तो अलग शीट लगायें.

भागीदारों/निदेशकों के नाम

क्र.सं.	एकल स्वामी/ भागीदार/ निदेशक/ न्यासियों के नाम	पदनाम	आवासीय पता	सीआईडी नं.	सीधे फोन नं.

नोट: जरूरत हो तो अलग शीट लगायें.

परिचयदाता: \_\_\_\_\_

ग्राहक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

