

अधिग्रहणकर्ता बैंक / गैर-बैंक द्वारा प्रतिपूर्ति का दावा करने का प्रारूप - लेटरहेड पर

क्षेत्रीय निदेशक

मुंबई क्षेत्रीय कार्यालय

भारतीय रिजर्व बैंक

महोदया / प्रिय महोदया,

स्वीकृति उपकरणों की तैनाती के लिए पीआईडीएफ से सहायता - पहली प्रतिपूर्ति

कृपया हमारी परियोजना प्रस्ताव संख्या देखें। _____ दिनांक चढ़ा हुआ _____। स्वीकृति उपकरणों की तैनाती का विवरण नीचे दिया गया है:

क्र. सं.	स्वीकृति उपकरण का प्रकार (भौतिक / डिजिटल)	टियर 1 और 2 केंद्रों (पीएम स्वानिधि योजना के लाभार्थी) के लिए इकाइयों की संख्या	टियर 3 और 4 केंद्रों के लिए इकाइयों की संख्या	टियर 5 और 6 केंद्रों के लिए इकाइयों की संख्या	टियर 3 से 6 केंद्रों (पीएम स्वानिधि योजना के लाभार्थी) के लिए इकाइयों की संख्या	पूर्वोत्तर राज्यों के लिए इकाइयों की संख्या	जम्मू और कश्मीर और लद्दाख के केंद्र शासित प्रदेशों के लिए इकाइयों की संख्या	इं	इकाई परिचालन लागत (₹)	कुल वित्तीय परिव्यय प्राप्त / प्राप्य इनपुट टैक्स क्रेडिट का आऊटले (₹)	सहायता के लिए योग्य राशि (₹)

2. हमने योजना को कार्यावयित किया है और टियर 1 और 2, टियर 3 और 4, टियर 5 और 6, पूर्वोत्तर राज्यों और जम्मू और कश्मीर और लद्दाख के केंद्र शासित प्रदेशों, क्रमशः के स्थानों में , , , और भौतिक स्वीकृति उपकरणों को स्थापित करने में सफल रहे हैं। साथ ही, हमने इन स्थानों में क्रमशः , , , और डिजिटल स्वीकृति उपकरण स्थापित किया है।

3. हम प्रमाणित करते हैं कि अन्य योजनाओं के दावों का दोहराव नहीं है।
4. हम प्रमाणित करते हैं कि स्वीकृति उपकरण, जिसके लिए दावा प्रस्तुत किया गया है, उन व्यापारियों पर परिनियोजन किए गए हैं, जिन्हें टर्मिनलीकृत नहीं किया गया था।
5. हम ₹/- की 75% सब्सिडी की प्रतिपूर्ति के लिए दावा प्रस्तुत करते हैं। प्रस्तुत किया गया दावा (तारीख) तक की गए परिनियोजन के अनुसार है।
6. हम प्रस्तुत करते हैं कि इस राशि का भुगतान विक्रेता को कर दिया गया है।

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1

नाम

पदनाम

पता तथा संपर्क सं.

संलग्न: उपर्युक्त

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 2

नाम

पदनाम

पता और संपर्क सं.