

## अनुसूचि -१

**संस्था दर्ताको आवेदन दिने ब्यक्ति र सदस्यको पहिचान सम्बन्धी कागाजात तथा विवरण ढाँचा**  
(दफा ३ उपदफा २ को खण्ड क सँग सम्बन्धीत)

### क. ब्याक्तिगत विवरण

१.नाम, थर :	२.जन्ममिति :	३.लिङ्ग :
४.नागरिकता प्रमाण पत्र नं..... :	५.जारी मिति:	६.जारी जिल्ला :

### ख. पारिवारीक विवरण

६.आमाको नाम, थर :	७.बाबुको नाम, थर :		
८.बाजेको नाम:	९.पति/पत्निको नाम		
१०. वैवाहिक स्थिति :	१.विवाहित	२. अविवाहित	३. एकल

### ग. पेशाको प्रकार

११	आफ्नो मुख्य पेसा			
खेतिपाती	ब्यवसाय	नोकरी	वैदेशिक रोजगार	अन्य भए खुलाउने

१२	स्थायी पान नम्बर भए
----	---------------------

१३	पति पत्निको मुख्य पेसा			
खेतिपाती	ब्यवसाय	नोकरी	वैदेशिक रोजगार	अन्य भए खुलाउने

१४	आफ्नै वा परिवारको कुनै सदस्य उच्चपदिय राजनैतिक वा प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा रहे नरहेको?			
	रहेको		नरहेको	

१५	आफ्नै वा परिवारको कुनै सदस्य उच्चपदिय राजनैतिक प्रशासनिक वा साङ्गठनिक भूमिकामा भए विवरण			
	नीजको नाम:		नीजसंगको नाता:	
	पद वा सार्वजनिक भूमिका खुलाउने :			

**घ रहन सहनको विवरण :**

१६	स्थायी ठेगाना :	
१. प्रदेश:	२. जिल्ला .....	३. गाँउपालिकाःनगरपालिका.....
४. वडा.....	५. टोल.....	६. सम्पर्क नं .....

१७	अस्थायी ठेगाना	
१. प्रदेश:	२. जिल्ला .....	३. गाँउपालिकाःनगरपालिका.....
४.वडा.....	५. टोल.....	६. सम्पर्क नं .....

१८	संस्थाको कार्यक्षेत्रको बसोबास	स्थायी	अस्थायी
१९	मतदाता परिचय पत्र न.		
२०	मतदान स्थल		

**ङ.सहकारी सदस्यता**

२१.	संस्थाको सदस्य बन्नुको उद्देश्य .....		
२२.	आफै अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए नभएको	भएको	नभएको
२३.	आफै अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए विवरण		

सि.न	संस्थाको नाम ठेगाना	
१.		
२.		

**२४. आफूबाहेक परिवारको सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको सदस्य भए, नभएको**

क) भएको..... ख) नभएको.....

**२५. आफू वाहेक परिवारका सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको सदस्य भए सोको विवरण**

सि.नं.	नाम, थर	संस्थाको नाम, ठेगाना	सदस्यता नं.	नाता
१.				
२.				
३.				
४.				

२६. आफैं अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको

प्रयोजन

खुलाउने.....

२७. आफू वाहेक परिवारको सदस्य अन्य सहकारीसंस्थाको सदस्य भएको भए दोहोरो वा वहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन खुलाउने

.....

२८. परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भए नभएको

क) भएको.....

ख) नभएको.....

२९. परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भएको भए विवरण

सि.नं.	नाम, थर	सदस्यता नं.
१.		
२.		
३.		

च. आयश्रोतको विवरण

३०. वार्षिक पारिवारिक(आफ्नो पति-पत्नि र एउटै भातभान्छाका सदस्यहरुको आम्दानी)(जग्गा, नोकरीको, पारिश्रमिक, ब्यवसायको खुद मुनाफा, ईत्यादी)

क) रु ४ लाखसम्म

ख) रु ४ लाख भन्दा वढी रु १० लाखसम्म

ग) रु १० लाख भन्दा वढी रु २५ लाखसम्म

घ) रु २५ लाख भन्दा वढी रु ५० लाख सम्म

ङ) रु ५० लाख भन्दा वढी

३१. रु ४ लाख भन्दा वढी वार्षिक पारिवारिक आम्दानी भए पछिल्लो आर्थिक वर्षको आय र स्रोतको विवरण

सि.नं.	स्रोत	रकम
१.	खेतीपाती	
२.	व्यवसाय	
३.	स्वदेशी रोजगारी	
४.	वैदेशिक रोजगारी	
५.	अन्य भए खुलाउने.....	

३२. अभिलेखमा राख्नयोग्य थप विवरण वा द्रष्टव्य

१.	वित्तिय कारोवारको विवरण क) शेयर ..... ख) बचत ..... घ) अन्य .....
२.	संस्थाको खातामा अनुमानित राखनधरनको रकम कलम : .....
३.	संस्थासँग अनुमानित ऋणधनको रकमकलम : रु.....

## छ. स्व-घोषणा

(१) मैले पेश गरेको यो विवरणमा भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएका मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु ।

(२) मैले माथि पेश गरेको मेरो सम्पुण विवरण ठीक दुरुस्त छ । झुठ्ठा ठहरे कानुनबमोजिम सहूला बुझाउँला ।

दस्तखत

नाम थर .....

औठाछाप

मिति .....

## ज. संलग्न कागाजातहरू

१ नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि

## अनुसूची-२

सहकारी संस्था र सहकारी ऐन, २०७४ को दफा ३० को उपदफा (२) बमोजिमको सङ्घसंस्था वा निकायको

पहिचानसम्बन्धी कागजात तथा विवरणको सामान्य ढाँचा

(दफा ३ उपदफा (२) को खण्ड (ख) सँग सम्बन्धित)

१. संस्थाको विवरण :
२. नाम :
३. दर्ता नं. :
४. दर्ता मिति :
५. दर्ता गर्ने कार्यालय :
६. नविकरणको मिति :
७. मुख्य कार्यालयको ठेगाना :
८. संस्थाको मुख्य उद्देश्य :
९. व्यवसाय वा कारोबारको किसिम :
१०. कार्यक्षेत्र :
११. शाखा सङ्ख्या र स्थान :

१२. संस्था वा निकाय स्थापना तथा सञ्चालन गर्न प्रचलित कानूनबमोजिम कुनै विनियम , विधान आवश्यक हुनेमा स्वीकृत विनियम, विधान वा सोही प्रकृतिको अन्य कागजातको प्रतिलिपि र त्यस्तो विनियम , विधान वा कागजात नहुनेको हकमा आधिकारिक पत्र :

१३. वार्षिक अनुमानित कारोबार :

१४. पछिल्लो आर्थिक कारोबारको वित्तीय विवरण :

१५. पछिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ताको प्रमाण-पत्र वा कर दाखिला विवरण :

१६. सञ्चालक समितिका सदस्य, कार्यकारी प्रमुख र खाता सञ्चालकको संस्थाको सदस्य हुनको लागि पेस गरेको

अनुसूची-१ र अनुसूची-३ बमोजिम पहिचान विवरण :

१७. संस्थाले आवश्यक ठानेका अन्य विवरणहरू :

### अनुसूची-३

#### **Threshold Transaction Report (TTR)**

S.N.	Name and address of the person holding account (including legal)	Branch	Branch Date of Transaction	Nature of Transaction	Account Type and No.	Amount Involved	Source of Fund	Remarks

Name:

Signature :

(Compliance Officer or Authorized Officer)

Name :

Designation :

Phone :

Email :

Fax :

Date :

अनुसूची-४

**Suspicious Transaction Report (STR)**

**A. Reporting Institution:**

1. Name of the Institution/Branch: .....

**B. Details of Customer :**

1.a. Name of the Main account holder/s/customer: .....

b. Related Party/ies: .....

2. a. Permanent Address.....:

b. Present Address:.....

3. Profession (As per KYM):.....

4. Nationality:.....

5. Other account(s) number (if any):.....

6. Other business (if nay):.....

7. a. Citizen No./PP No./ other ID.....

No./Regd.No.....

b. Issue Date and Place.....

c. Issuing Agency/Authority.....

8. a. Father' Name.....

b. Mother's Name.....

c. Spouse Name.....

d. Grand Father.....

e. Chairman/MD/Proprietor.....

9. Date of birth (Natural Person)/.....

10. Date of establishment(If Legal Person):.....

**C. Details of Customer :**

1. Account Number:.....

2 Nature of the account (Current/savings/loan/other, pls. specify).....

.....  
 3. Nature of Ownership: (Individual/proprietorship/Partnership/company/other, pls. specify).....  
 .....

4. Names of Prop./Directors/ Partners, etc.....

5. Date of A/C opening.....

6. Other account(s) number (Related Parties):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**D. Transaction**

**a. Transaction Details (Accountwise)**

Account No.	Year	Total Trans. No.	Total Dr.Amount	Total rans. No.	Total Cr.Amount	Closing Balance
Total upto now						

**Please fill the transaction from opening to present date, Total of Dr. & Cr. (No. & Amount) exclude returned cheques/reverse entries/any other correcting items.**

**b. Details of Top 10 deposits (Last One Year)**

S.N.	Date	Cheque/Voucher	No. Depositor	Amount	Remarks

**c. Details of Top 10 withdrawals (Last One Year)**

S.N	Date	Cheque/Voucher No	payee	Amount	Remark

d. Details of Loan and any other business and transactions with BFI

e. Person and Transaction Tree or Map

**D. Reasons for considering the transaction(s) as unusual/suspicious?**

- Summary of suspicious activities
- Analysis or Examination
- Possible Linkage

**E. Suspicious Activity Information/Typology:**

Summarize characterization of suspicious activity/please specify the typologies (As per Act and FATF Guideline):

a. Corruption/Gratuity .....

b. Cheque fraud.....

c. Tax evasion .....

d. Loan fraud .....

e. False statement.....

f. debit/credit.....

g. Identity Theft or othercard fraud.....

h. Terrorist Financing.....

i. Structuring.....

j. Mysterious Disappearance/behavior.....

k. CouL Misuse of Position or Self.....

L .Misuse of Position or Self.....

Others (Please Specify): .....

**F. Has the Bank/FI taken any action in this context? Give details.**

Signature (Compliance Officer or Authorized Officer) :

Name :

Designation: Date:

Phone :

Email:

Fax: