ADVOCATE DETAILS FORM

(It must be attached with file at the time of filing)

Advocate Name (Surname First)	ROTE DEEPAK MADHUKAR
Advocate Code	1039
Mobile Number	9130211800
E-mail I.D.	deepakrote355@gmail.com
Litigants/Party Name	Shahabai Laxman Sonawane & others V/s Nil
Litigants/Party Mobile No.	9822787523
E-mail I.D.Litigants/Party	Nil
Signature of Advocate	Adv. Rote D.M.

General JAN-2018 (513)

Note :- 1) Fields marked with a * are complusory.

2) List of Advocate Codes are supplied to Bar Association,Beed.

मा.दिवाणी न्यायाधीश (व.स्तर),बीड यांचे न्यायलयात

किरकोळ दिवाणी अर्ज क्रं.   /२०२६

अर्जदार :- १) शहाबाई भ्र.लक्ष्मण सोनवणे
वय-७६ वर्षे,धंदा-घरकाम
रा.खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड
२) सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे
वय-४४ वर्षे,धंदा-शेती,रा.सदर
३) संदिप पि.लक्ष्मण सोनवणे
वय-३० वर्षे,धंदा-शेती,रा.सदर
४) मंगलबाई भ्र.भास्कर तांदळे
वय-४७ वर्षे,धंदा-घरकाम
रा.वंजारवाडी ता.जि.बीड
५) लता भ्र.बाजीराव थोरवे
वय-४१ वर्षे,धंदा-घरकाम
रा.खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड
(अर्जदार हे भारतीय रहिवाशी आहेत)

विरुध्द

कोणी नाही

अर्ज :- **कलम ३७२ भारतीय वारसा हक्क कायदा १८७२.**

महोदय,

अर्जदार खालील प्रमाणे नम्र निवेदन करतात की,

१) हे की,अर्जदार क्रं.१ ही मयताची पत्नी आहे.तसेच अर्जदार क्रं.२ व ३ हे मयताचे मुले आहेत.तसेच अर्जदार क्रं.४ व ५ या मयताच्या विवाहित मुली आहेत.मयत नामे **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे,**रा.खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड हे दिनांक **१६-०९-२०२५** रोजी खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड येथे मयत झालेले आहेत.

मयता बद्दल व इतर आवश्यक माहिती खालील प्रमाणे.

अ)	**मयताचे संपुर्ण नांव, मृत्यु दिनांक व ठिकाण**	:-	**लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** मृत्यु दिनांक १६-०९-२०२५ ठिकाण-खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड
ब)	**मयताचे कायमस्वरुपीचे वास्तव्याचे ठिकाण**	:-	खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड
क)	**मयताचे नातेवाईक व त्यांचे रहिवाशी ठिकाण व मयताशी नाते संबंध**	:-	अर्जदार क्रं.१ ही मयताची पत्नी आहे.तसेच अर्जदार क्रं.२ व ३ हे मयताचे मुले आहेत.तसेच अर्जदार क्रं.४ व ५ या मयताच्या विवाहित मुली आहेत. सर्व रा.वरील प्रमाणे.

पान नं..२....वर

ड) वारस हक्क प्रमाणपत्र कशासाठी आवश्यक आहे? :- मयताचे नांवावरील परिशिष्ट मध्ये वर्णन केलेल्या मुदत ठेव पावत्या व बचत खात्यामधील रक्कमा मिळण्याकरीता.

परिशिष्ट

अ. क्रं.	तपशील	खाते नं./मुदत ठेव पावती नं.	रक्कम रुपये
१	महाराष्ट्र ग्रामीण बँक शाखा-खालापुरी ता.शिरुर(का) जि.बीड	०६८१४७	२,५०,०००/-
२	--"--	०६८१४९	२,५०,०००/-
३	--"--	०६८१५०	५,००,०००/-
४	--"--	८०००१३६०४६६	१,३१,५९७.९३
		एकुण	११,३१,५९७.९३/-

२) हे की,मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** हे खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड येथील रहिवाशी होते.त्यांचे मृत्यूपश्चात मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** यांचे नांवे असलेल्या परिशिष्टामध्ये नमुद केलेल्या मुदत ठेव पावत्या व बचत खात्यामधील रक्कमा आज रोजी होणाऱ्या व्याजासह व त्यावरील मिळणाऱ्या लाभासह उचलने करीता अर्जदारांना वारस हक्काच्या प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे.

पान नं...३.....वर

३) हे की,मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** यांचे आई वडील हे पुर्वीच मयत झालेले आहेत.त्यामुळे मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** यांना अर्जदाराशिवाय इतर कोणीही वारसदार नाहीत.

४) हे की, मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** हे खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड येथील कायमच्या रहिवाशी असल्यामुळे मा.न्यायालयास सदरचा अर्ज चालवण्याचा अधिकार आहे.

५) हे की,अर्जदार सदर प्रकरणाची आवश्यक कोर्ट फिस रु. ५०/-या अर्जासोबत देत आहे जी की, पुरेशी आहे.

६) हे की, अर्जा सोबत मयताचे मृत्यू प्रमाणपत्र,परिशिष्ट नमुद केलेल्या मुदत ठेव पावत्या व बचत खात्याची सत्य प्रत व अर्जदार क्रं.२ चे शपथपत्र जोडले आहे.

तरी विनंती की,

१) अर्जदारांचा अर्ज मंजुर करणेत यावा.

२) अर्जदारांना मयत **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** यांचे नावे परिशिष्टामध्ये वर्णन केलेल्या मुदत ठेव पावत्या व बचत खात्यामधील रक्कमा आज रोजी होणाऱ्या व्याजासह उचलणेकामी अर्जदारांचे हक्कात वारस प्रमाणपत्र देण्यात यावे.

ठिकाण :- बीड

दिनांक :-29/04/२०२६

अर्जदार

(स.नि.क्रं शहाबाई)

१) शहाबाई भ्र.लक्ष्मण सोनवणे

२) सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे

३) संदिप पि.लक्ष्मण सोनवणे

मंगल

४) मंगलबाई भ्र.भास्कर तांदळे

५) लता भ्र.बाजीराव थोरवे

निवेदन

आम्ही उपरोक्त अर्जदार शपथेवर सत्य निवेदन करतोत की, वरील अर्जातील संपुर्ण मजकुर आमचे माहिती व सांगणे प्रमाणे खरा व बरोबर असुन तो आम्हांला मान्य व कबुल आहे.करीता हे निवेदन.

ठिकाण :- बीड

दिनांक :- 29/04/२०२६

अर्जदार

(स.नि.आं. शहाबाई)

१) शहाबाई भ्र.लक्ष्मण सोनवणे

२) सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे

३) संदिप पि.लक्ष्मण सोनवणे

४) मंगलबाई भ्र.भास्कर तांदळे

५) लता भ्र.बाजीराव थोरवे

Order Below Exh.1
Issue proclamation by way of citation and paper publication for calling objection if any within 30 days.

VANDANA VAIBHAV JOSHI

Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:07:40 +0530

(Smt.Vandana V. Joshi)

Date :02-05-2026. Civil Judge Senior.Division. Beed.

मार्फत :-

ॲड.जी.एम.केकान,
बीड.

Video Oath Recorded

मा.दिवाणी न्यायाधीश (व.स्तर),बीड यांचे न्यायलयात

किरकोळ दिवाणी अर्ज क्रं.   /२०२५

अर्जदार :- शहाबाई भ्र.लक्ष्मण सोनवणे व ईतर

विरुध्द

कोणी नाही

अर्ज :- कलम ३७२ भारतीय वारसा हक्क कायदा १८७२.

::अर्जाचे पुष्ट्यर्थ शपथपत्र::

Exh 05
Order 02-05-2026
Seen and Filed

VANDANA VAIBHAV JOSHI
Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:07:50 +0530

CJSD

मी,**सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे,**वय-४४ वर्षे,धंदा-शेती,रा.खांबा पो.खालापुरी ता.शिरुर (का)जि.बीड शपथेवर सत्य निवेदन करतो की,

मी मा.न्यायालयात मयत नामे **लक्ष्मण पि.कारभारी सोनवणे** यांचे कलम ७२ भारतीय वारसा हक्क कायदा १८७२ नुसार वारस हक्क प्रमाणपत्र मिळणेकामी अर्ज दाखल केलेला आहे. मी दाखल केलेल्या अर्जातील संपुर्ण मजकुर माझे माहिती व सांगणे प्रमाणे खरा व बरोबर असुन तो मला मान्य व कबुल आहे.

सबब हे शपथपत्र.

सबब हे शपथपत्र.

ठिकाण :-शिरुर (का)

दिनांक :- 23 /१२/२०२५.

निवेदक

सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे

मी,निवेदक शपथेवर सत्य निवेदन करतो की,वरील शपथपत्रातील सर्व मजकुर माझे माहिती प्रमाणे खरा व बरोबर असून तो मला मान्य व कबुल आहे.

ठिकाण :-शिरुर (का)

दिनांक :- 23/१२/२०२५.

निवेदक

सुदाम पि.लक्ष्मण सोनवणे

मी निवेदकास ओळखतो :-

ॲड.जी.एम.केकान,

बीड.

VAKALATNAMA

In the Court of the Hon'ble Civil Judge S.D. At Beed.
Office

Civil M.A. /2026 Date 23/12/2025

Civil Suit/Criminal Case
Appeal/Revision etc.
M.A.C./Crime No.

Shahabai Laxman Sonawane & others — Plaintiff/ Appellant Petitioner/Complaint

Exh 02
Order 02-05-2026
Seen and Filed

VANDANA VAIBHAV JOSHI
Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:07:59 +0530

CJSD

VERSUS

Nil — Defendant/Respondent Opponent /Accused

Claim in suit or charge U/s 372 of Indian Succession Act 1872

I/We 1) Shahabai w/o Laxman Sonawane; age:76 yrs; occ: household R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed. 2) Sudam s/o Laxman Sonawane age:44 yrs; occ: Agri R/o as above 3) Sandip s/o Laxman Sonawane; age:30 yrs; occ: Agri R/o as above 4) Mangalbai w/o Bhaskar Tandale; age:47 yrs; occ: household R/o Wanjarwadi ta & Dist. Beed. 5) Lata w/o Bajirao Thorawe; age:41 yrs; occ: household R/o household R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed. in habitant of the -- in the said matter here by appoint

ADV.G.M.KEKAN	**ADV.D.M.ROTE**
LL.M.	**LL.M.**
Enrollment No.MAH/4947/1999	**Enrollment No.MAH/4210/2010**
Advocate Code 1040	**Advocate Code 1039**
Beed.	**Beed.**

To appear and act for my / our Advocate in the said matter
Witness my hand this 23rd day of the Dec 2025
Witness [signature]
Filed on 29/04/2026

Accepted [signature]

Client's Signature

1) [thumb impression] (स.नि.कं शहाबाई)
2) [signature]
3) [signature]
4) मंगल
5) Lata

Adv. Limkar. A.A. Beed.

Signature dof Advocate
Adv.Kekan G.M.
Address-Siddhivinayak Sankul,
Adarsh Nagar,Beed Tq.& Dist.Beed.-431 122
Mob.No.8087617027/9130211800

I/We are not the member of Advocates welfare fund

In the Court of the Hon'ble Civil Judge S.D. At Beed.
Office

Civil M.A. /2026

Shahabai & others **VERSUS** Nil

Exh 03
Order 02-05-2026
Seen and Filed

VANDANA VAIBHAV JOSHI
Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:08:06 +0530

CJSD

R/Sir,

In the above matter applicant/Plaintiff/appellant/defendant/ respondent/petitioner most humbly submits Address Memo as under :

ADRESS MEMO

1) Shahabai w/o Laxman Sonawane
R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed.
2) Sudam s/o Laxman Sonawane
R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed.
3) Sandip s/o Laxman Sonawane
R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed.
4) Mangalbai w/o Bhaskar Tandale
R/o Wanjarwadi ta & Dist. Beed.
5) Lata W/o Bajirao Thorawe
R/o Khamba ta Shirur Kasar Dist. Beed.

Place : Beed
Date : 29 /04 /2026

Adv.Rote D.M.
For applicants

In the Court of the Hon'ble Civil Judge S.D. At Beed.

Office

Civil M.A. /2026

Shahabai & others **VERSUS** Nil

R/Sir,

In the above matter applicant/Plaintiff/appellant/defendant/ respondent/petitioner most humbly submits List of Documents as under :

LIST OF DOCUMENTS

Exh 04
Order 02-05-2026
Seen and Filed

VANDANA VAIBHAV JOSHI
Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:08:13 +0530

CJSD

Sr.No.	Description of Document	Date	Remark
1.	Death Certificate of deceased	29/09/25	Certified
2.	Adhar Copy of deceased person	-	verified
3.	Adhar Copy of applicant No 1	-	verified
4.	Adhar Copy of applicant No.2	-	verified
5.	Adhar Copy of applicant No.3	-	verified
6.	Adhar Copy of applicant No 4	-	verified
7.	Adhar Copy of applicant No.5	-	verified
8.	Passbook Copy of M.G. Bank of deceased person	-	verified
9.	Account statement Copy of M.G. Bank of deceased person	30/03/2026	verified
10.	T.D.R. No. 068147 of M.G. Bank	29/09/2021	verified
11.	T.D.R. No. 068149 of M.G. Bank	29/09/2021	verified
12	T.D.R. No. 068150 of M.G. Bank	29/09/2021	verified

Place : Beed

Date : 29/04/2026

Adv.Rote D.M.

For applicants

संख्या2
S.No.2

फॉर्म. 6
FORM 6

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

GRAMA PANCHAYAT LIMBA

DEATH CERTIFICATE

जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम 2000 च्या नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती मृत्यू नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी तहसील / ब्लॉकच्या शिरूर (कसर) जिल्ह्याच्या बिड राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध आहे.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR GRAMA PANCHAYAT LIMBA OF TAHSIL/BLOCK SHIRUR (KASAR) OF DISTRICT BEED OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA

मृत व्यक्तीचे नाव / NAME OF DECEASED: LAXMAN KARBHARI SONAWANE / लक्ष्मण कारभारी सोनवणे

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:
XXXX-XXXX-0496

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:
74 YEARS 8 MONTH(S) 15 DAY(S)

मृत्यूचा दिनांक / DATE OF DEATH:
16-09-2025
SIXTEENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

मृत्यूचे ठिकाण / PLACE OF DEATH:
KHAMBA, SHIRUR (KASAR), BEED, MAHARASHTRA, 414205 / खंबा, शिरूर (कसर), बिड, महाराष्ट्र, 414205

जोडीदाराचे नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
SHAHABAI LAXMAN SONAWANE / शहाबाई लक्ष्मण सोनवणे

पती/पत्नीचा आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER OF HUSBAND / WIFE:

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:
MUKTABAI KARBHARI SONAWANE / मुक्ताबाई कारभारी सोनवणे

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:
KARBHARI DHANAJI SONAWANE / कारभारी धनाजी सोनवणे

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

मृत्युसमयी मृत व्यक्तीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:
KHAMBA, SHIRUR (KASAR), BEED, MAHARASHTRA, 414205 / खंबा, शिरूर (कसर), बिड, महाराष्ट्र, 414205

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :
KHAMBA, SHIRUR (KASAR), BEED, MAHARASHTRA, 414205 / खंबा, शिरूर (कसर), बिड, महाराष्ट्र, 414205

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:
D2025273393800000002

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
29-09-2025

शेरा(असल्यास) / REMARKS (IF ANY):
ok

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
29-09-2025

ग्रामपंचायत कार्यालय लिंबा ता.शिरुर (का.) जि.बीड

Updated On : 29-09-2025 11:34:23

'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :
निबंधक (जन्म आणि मृत्यू)
Registrar (BIRTH & DEATH)
GRAMA PANCHAYAT LIMBA

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी सुनिश्चित करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

भारत सरकार
Government of India

लक्ष्मन कारभारी सोनवने
Laxman Karbhari Sonawane
जन्म तिथि / DOB : 01/01/1951
पुरुष / Male

7919 7385 0496

आधार - आम आदमी का अधिकार

Verified
23/12/25

स. अधिक्षक
,दे.न्या.व.स्तर, बीड

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

आधार

पता: आत्मज: कारभारी सोनवने, ता.शिरुर कासार, खांबा, खालापुरी, बीड, महाराष्ट्र, 414205

Address: S/O: Karbhari Sonawane, ta.shirur kasar, Khamba, Khalapuri, Beed, Maharashtra, 414205

7919 7385 0496

1947
1800 300 1947
help@uidai.gov.in
www.uidai.gov.in

भारत सरकार
Government of India

शहाबाई लक्ष्मण सोनवणे
Shahabai Lakshman Sonavane
जन्म वर्ष / Year of Birth 1949
स्त्री / Female

5447 4790 0868

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

VERIFIED
Asstt.Supdt.
Civil Court S.D.Beed

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता: खांबा, खालापुरी, बीड, शिरूर (कासार), महाराष्ट्र, 414205

Address: Khamba, Khalapuri, Beed, Shirur (Kasar), Maharashtra, 414205

5447 4790 0868

1947
1800 300 1947
help@uidai.gov.in
www.uidai.gov.in

भारत सरकार
Government of India

सुदाम लक्ष्मण सोनवणे
Sudam Laxman Sonavane
जन्म तिथि/DOB: 10/07/1981
पुरुष/ MALE

Download Date: 12/03/2020

Issue Date: 20/02/2020

4298 5668 0496

VID : 9148 0400 8109 9234

मेरा आधार, मेरी पहचान

Verified

23/12/25

स. अधिक्षक
वि.न्या.व.स्तर, बीड

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता:
मु खंबा पो खालापूरी ता शिरूर जि बीड, खालापूरी, बीड, महाराष्ट्र - 414205

Address:
at khamba po khalapuri ta shirur dist beed, Khalapuri, Beed, Maharashtra - 414205

4298 5668 0496

VID : 9148 0400 8109 9234

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

भारत सरकार
Government of India

सोनवणे संदीप लक्ष्मण
Sonawane Sandip Laxman
जन्म तारीख/DOB: 04/05/1995
पुरुष/ MALE

8688 9315 1750
VID : 9170 0165 1265 3402

माझे आधार, माझी ओळख

VERIFIED
Asstt.Supdt.
Civil Court S.D.Beed
11/2/26

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता:
S/O: लक्ष्मण सोनवणे, मुकाम.खंबा, खालापुरी, बीड,
महाराष्ट्र - 414205

Address:
S/O: Laxman Sonawane, At.khamba,
Khalapuri, Beed,
Maharashtra - 414205

QR Code with Photograph

8688 9315 1750
VID : 9170 0165 1265 3402

भारत सरकार

[redacted]

मंगलबाई भास्कर तांडळे

Mangalbai Bhaskar Tandale

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1978

स्त्री / Female

4683 0713 1988

आधार — सामान्य माणसाचा अधिकार

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण

[redacted]AUTHORITY OF INDIA

आधार

पत्ता W/O: भास्कर तांडळे, वंजारवाडी, राजुरी बक. नवगण, बीड, राजुरी नवगण, महाराष्ट्र, 414205

Address: W/O: Bhaskar Tandale, vanjarwadi, Rajuri Bk.(Navgan), Beed, Rajuri Navgan, Maharashtra, 414205

1947 1800 180 1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in | P.O. Box No. 1947, Bengaluru-560 001

मंगल

VERIFIED

Asstt.Supdt. 11/2/26

Civil Court S.D.Beed

भारत सरकार
Government of India

आधार

Issue Date: 04/05/2013

लता बजीराव थोरवे
Lata Bajirav Thorave
जन्म तिथि/DOB: 01/01/1984
महिला/ FEMALE

5215 2740 4756

VID : 9125 4359 2537 7302

मेरा आधार, मेरी पहचान

VERIFIED
Asstt.Supdt.
Civil Court S.D.Beed
11/7/24

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

AADHAAR

पता:
मु खंबा पो खालपुरी ता शिरूर जि बीड, खालापुरी, बीड,
महाराष्ट्र - 414205

Address:
at khamba po khalapuri ta shirur dist beed,
Khalapuri, Beed,
Maharashtra - 414205

5215 2740 4756

VID : 9125 4359 2537 7302

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

Lata

शाखा / Branch Maharashtra Gramin Bank
Branch Khalapuri
पत्ता / Address Tq.Shirurkasar Dist.Beed

Account No: **80001360466**

Name: **LAXMAN KARBHARI SONWANE**

Address: AT KHAMBA LIMBA
PO KHALAPURI
TQ SHIRUR
431122
DIST BEED

IFSC Code: **MAHG0004554**
Mode: SINGLE
MICR Code: 431570554
Nomination:
Branch Name: KHALAPURI,Tq.Shirur,Dist.Beed
Issue Date: 23/10/2019

IFSC : **MAHG0004554**

प्राधिकृत अधिकारी / Authorised Officer

दिनांक/ Date

शाखा / Branch

महाराष्ट्र ग्रामीण बँक

(भारत सरकार द्वारा स्थापित शेड्युल्ड बँक)
पुरस्कृत बँक : बँक ऑफ महाराष्ट्र
मुख्य कार्यालय - सिडको, औरंगाबाद.

सेव्हींग्ज बँक ठेवीचे नियम

१) ठेवीदारांना वरचेवर थोड्या थोड्या रक्कमा शिल्लक टाकून साठविता याव्यात, हा सेव्हींग्ज बँक खात्याचा उद्देश आहे. चालू अगर थोड्या मुदतीच्या ठेवी यांचे प्रमाणे त्याचा उपयोग केला जावा असा नाही. त्याप्रमाणे धंदा-व्यापार इत्यादी कारणांसाठीपण त्याचा उपयोग केला जाऊ

२) कोणत्याही व्यक्तिस प्रारंभिक रु. ५००/- जमा करुन खाते सुरु करता येईल. मात्र चेकबुकधारकास रु. १,०००/- इतर भागा करीताव व रु. १,५००/- शहरी भागाकरीता जमा ठेवणे आवश्यक आहे. परंतु एका व्यक्तीला एकापेक्षा जास्त खाती उघडता येणार नाहीत. दोन अगर अधिक व्यक्तिंच्या नावेही खाते ठेवता येईल व त्यापैकी एक अगर अधिक व्यक्तींना किंवा त्यांच्यापैकी हयात असणाऱ्या व्यक्तींना रक्कम मिळेल. अज्ञानाच्या नावे त्यांच्या पालकांनाही खाती उघडता येतील. अज्ञान व्यक्ती सज्ञान झाल्यानंतर व त्याने त्या संदर्भात सज्ञान झाल्याबाबतचा पुरावा सादर केल्यानंतर पालकाचा खाते चालविण्याचा अधिकार आपोआपच संपुष्टात येईल. अज्ञान व्यक्ती शिक्षित असल्यास व त्याने वयाची तेरा वर्षे पूर्ण केली असल्यास ती व्यक्ती स्वतःच्या नावाचे बचत खाते उघडू शकेल, त्यामध्ये व्यवहार करु शकेल. परंतु त्याला वयाचा पुरावा सादर करावा लागेल. तसेच अशा स्वरुपाच्या खात्यावर जास्तीत जास्त रु. २५,०००/- शिल्लक ठेवता येईल.

३) खाते उघडण्याबद्दलच्या अर्जामध्ये अर्जदाराने आपले संपूर्ण नाव, व्यवसाय व पत्ता लिहावा. प्रत्येक अर्जदाराने बँकेच्या सेव्हींग्ज बँक खात्याचे नियम वाचल्याबद्दल व ते मान्य असल्याबद्दल प्रतिज्ञा लेख लिहून दिला पाहिजे. अर्जदारास लिहिता येत नसेल तर त्याने समक्ष हजर राहून एका साक्षिदारासमोर प्रतिज्ञा लेखावर आपल्या सहिची निशाणी करावी व त्यावर साक्षीदाराची साक्ष असावी.

४) खात्यात जमा करण्याची रक्कम पाच रुपयापेक्षा कमी असू नये.

५) फक्त खातेदाराच्याच नावाने काढलेले चेक्स, ड्राफ्ट्स, डिव्हीडंड, वारंट्स, जमेकरिता स्वीकारले जातील.

६) खात्यात कमीत कमी शिल्लक खालीलप्रमाणे ठेवावी लागेल.चेक पास झाल्यामुळे अगर इतर कोणत्याही प्रकारे रक्कम नावे पडल्यामुळे कमीत कमी शिल्लकेच्या खाली गेली व ती कमीत कमी शिल्लक होण्याकरिता आवश्यक भरणा ताबडतोब केला नाही तर असे खाते निष्क्रीय समजून ते बंद करण्याचा अधिकार बँकेने राखून ठेवला आहे.

शहरी शाखा	रू.१,५००/-	खात्यात कमीत कमी शिल्लक न ठेवल्यास दंड लागेल.	
निमशहरी शाखा	रू.५००/-	शहरी व निमशहरी साठी	रू.४०/-दर तिमाहीस
ग्रामीण शाखा	रु.२५०/-	ग्रामीण साठी	रू.४०/-दर तिमाहीस

७) खातेदाराला प्रथम दिलेल्या अगर ते संपल्यामुळे दुसऱ्या दिलेल्या पासबुकाबद्दल आकार पडणार नाही. परंतु एखाद्या खातेदाराचे पासबुक काही कारणाने हरवले अगर खराब झाले तर त्याबद्दल नवीन दिल्या जाणाऱ्या पासबुकाकरिता रु. ५०/- आकार पडेल. तसेच खातेदाराने खाते उघडल्यापासून एका वर्षाच्या आत ते बंद केल्यास त्याबद्दल रु. २००/- आकार पडेल. नवीन दिल्या जाणाऱ्या पासबुकामध्ये शेवटच्या व्याज आकारणी नंतरच्या नोंदी करुन दिल्या जातील. त्या आधीच्या नोंदी करुन देण्यासाठी प्रत्येक ३० नोंदीसाठी रु. १०/- आकार पडेल.

VERIFIED
Superintendent
Civil Court S.D.Beed

Customer Name : LAXMAN KARBHARI SONWANE
Account Name :
AT KHAMBA LIMBA,
PO KHALAPURI,
TQ SHIRUR , DIST BEED , 431122
Email : –
Joint Holder Name1 :
Joint Holder Name2 :
Account No : 80001360466
Product : SBCHQ-GEN-PUB-IND-INR Currency : INR
Cleared Balance : 1,31,597.93Cr Uncleared Amount : 0.00
IFSC : MAHG0004554
Statement of Account From : 01/04/2025 To : 27/03/2026

MAHARASHTRA GRAMIN BANK
Branch : KHALAPURI
At Khalapuri, ,Tq. Shirur Kasar,
Dist. Beed,, 414205,
Branch Code : 04554

Date : 30/03/2026 Time : 10:31:14
Limit : 0.00 Int. Rate : 2.75 % p.a
Drawing Power : 0.00

Post Date	Value Date	Details	Chq no	Debit	Credit	Balance
				BROUGHT	FORWARD:	378848.52Cr
04/04/25	04/04/25	By Transfer D0425006381FE/NSMNY INSTALLMNT6 TRF FR 0093353999440			2000.00	380848.52Cr
05/04/25	05/04/25	By Transfer D0425009DA5A7/PRADHAN MANTRI FA TRF FR 0093353999440			6617.69	387466.21Cr
29/04/25	29/04/25	By Transfer D0425010B5B22/PRADHAN MANTRI FA TRF FR 0093353999440			7289.64	394755.85Cr
29/04/25	29/04/25	By Transfer D0425010B6877/PRADHAN MANTRI FA TRF FR 0093353999440			2484.14	397239.99Cr
29/04/25	29/04/25	By Transfer D0425010B7E6E/PRADHAN MANTRI FA TRF FR 0093353999440			6524.74	403764.73Cr
05/05/25	05/05/25	To Cash Paid to W/S		300000.00		103764.73Cr
27/06/25	27/06/25	CR INT CR			1648.00	105412.73Cr
02/07/25	02/07/25	SMS CHARGES		23.60		105389.13Cr
02/08/25	02/08/25	By Transfer K0625038B34E5/PM KISAN PUNE TRF FR 0093353999440			2000.00	107389.13Cr
09/09/25	09/09/25	By Transfer D092500436F69/NSMNY 7TH INSTALL TRF FR 0093353999440			2000.00	109389.13Cr
28/09/25	28/09/25	CR INT CR			750.00	110139.13Cr
30/09/25	30/09/25	SMS CHARGES		23.60		110115.53Cr
21/10/25	21/10/25	By Transfer 1025489823138/Crop Loss Relief TRF FR 0093353999440			7265.00	117380.53Cr
11/11/25	11/11/25	By Transfer 1125567015706/Seeds Subsidy TRF FR 0093355999448			8547.00	125927.53Cr
19/11/25	19/11/25	By Transfer K112503819C12/PM KISAN PUNE TRF FR 0093353999440			2000.00	127927.53Cr

Ope Bal	Dr count	Cr count	Debits	Credits	Clo Bal
			3,00,047.20	49,126.21	1,27,927.53Cr

Pago Number : 2

L[illegible]MAN KARBHARI SONWANE
Account No : 80001360466
Currency : INR

Statement of Account From : 01/04/2025 To : 27/03/2026

				BROUGHT	**FORWARD:**	**127927.53Cr**
28/12/25	28/12/25	CR INT CR			830.00	128757.53Cr
31/12/25	31/12/25	SMS CHARGES		23.60		128733.93Cr
25/03/26	25/03/26	By Transfer D03260008230B/NSMNY 8TH INSTALL TRF FR 0093355999448			2000.00	130733.93Cr
27/03/26	27/03/26	CR INT CR			864.00	131597.93Cr

Ope Bal	Dr count	Cr count	Debits	Credits	Clo Bal
			3,00,070.80	52,820.21	1,31,597.93Cr

— END OF STATEMENT —

VERIFIED
28.4.26
Superintendent
Court S.D.Beed

MAHARASHTRA GRAMIN BANK
Khalapuri
Br.4554

A/c 80070150220

MAHARASHTRA GRAMIN BANK

Branch Khalopuri

Nº 068147

Receipt No. TD-2014

Scheme : CTDR

CIF. No.:

Term Deposit Receipt

A/c. No. 80070150220

Date of Issue 20/9/21

Due Date 20/9/22

Received from Mr. Laxman Karbhari Songwane

the sum of Rupees Two lakh fifty thousand only

as a deposit fixed for — 1 — years — months — days bearing interest @5·70 %P.A. Date of Birth (Minor)

Maturity Value ₹ 2,64,557/-

₹ 2,50,000/-

For Maharashtra Gramin Bank

For Maharashtra Gramin Bank
Branch Manager
Khalapuri Branch
Authorised Official/s/Sig.code

22/09/2021

PAN No. / Form No. 15H/15G

Nomination Registered on Date Under Sr.No. Branch

VERIFIED
28.4.24
Superintendent
Civil Court S.D.Beed

A/C 80070446569

MAHARASHTRA GRAMIN BANK

Branch Khalapur

Scheme : CTDR SRCT

Nº 068149

Receipt No.TD-2014

CIF. No.:

Term Deposit Receipt

A/c. No. 80070446569

Date of Issue 29/9/2021

Due Date 29/09/2022

Received from Mr. Laxman Karbhari Sonawane

the sum of Rupees Two lakh fifty thousand only

as a deposit fixed for — 1 - years — months — days bearing

interest @5.70%P.A. Date of Birth (Minor)

Maturity Value ₹ 2,64,557/-

₹ 2,50,000/-

For Maharashtra Gramin Bank

For Maharashtra Gramin Bank

29/09/2021

Branch Manager

Khalapuri Branch

PAN No. / Form No. 15H/15G

Authorised Official/s/Sig.code.

Nomination Registered on Date Under Sr.No.

Branch Khalapur

VERIFIED

Superintendent

Civil Court S.D.Beed

A/c 80070452506

MAHARASHTRA GRAMIN BANK

Branch Khalapur · № 068150

Receipt No. TD-2014 · Scheme : KTDR SRCT · CIF. No.:

Term Deposit Receipt

A/c. No. 80070452506

Date of Issue 29/9/21 · Due Date 29/9/2022

Received from Mr. Laxman Kashinath Sonawane

the sum of Rupees five lakh only

as a deposit fixed for — 1 — years — months — days bearing

interest @ 5.70% P.A. Date of Birth (Minor)

Maturity Value ₹ 5,29,115/—

₹ 5,00,000/-

For Maharashtra Gramin Bank

For Maharashtra Gramin Bank

Branch Manager

Khalapuri Branch

PAN No. · / Form No. 15H/15G · Authorised Official/s/Sig.code.

Nomination Registered on Date · Under Sr.No. · Branch Khalapur

VERIFIED

28.4.26

Superintendent

Civil Court S.D.Beed

IN THE COURT OF THE HON'BLE C.J.S.D AT Beed.

Civil M.A. /2026

Exh 06
Order 02-05-2026
Seen and Filed

VANDANA VAIBHAV JOSHI
Digitally signed by VANDANA VAIBHAV JOSHI
Date: 2026.05.05 16:08:26 +0530

CJSD

Shahabai & others

VERUS

Nil

PURSIS

General JAN-2018 (514)

R/Sir,

In the above matter paper proclamation may kindly be given in Local News Paper "Dainaik Marathwada Patra".

Hence this Pursis.

Date :- 29/04/2026

Place : Beed

Adv.Rote D.M.

Beed

CHALLAN

MTR Form Number-6

GRN	MH017204194202526E	BARCODE		Date	16/02/2026-09:51:00	Form ID

Department	District And Sessions Court		**Payer Details**	
Type of Payment	Service and Service Fees Court fees realised in cash including Amin and Pro		**TAX ID (Case No.)**	DSCTAX01
			PAN No.(If Applicable)	
Office Name	CIVIL COURT SENIOR DIVISION BEED		**Full Name**	Shahabai Laxman Sonwane
Location	BEED			
Year	2025-2026 One Time		**Flat/Block No.**	
Account Head Details		**Amount In Rs.**	**Premises/Building**	
0070028801	Court Fee	75.00	**Road/Street**	
			Area/Locality	
			Town/City/District	
			PIN	
			Remarks (Party Details)	
			MHBI02	
			Amount In Words	Seventy Five Rupees Only
Total		75.00		

Payment Details	STATE BANK OF INDIA	**FOR USE IN RECEIVING BANK**		
Cheque-DD Details		Bank CIN	Ref. No.	00040572026021617318 KODOLJEN7
Cheque/DD No.		Bank Date	RBI Date	16/02/2026-09:24:54 Not Verified with RBI
Name of Bank		Bank-Branch		STATE BANK OF INDIA
Name of Branch		Scroll No. , Date		Not Verified with Scroll

Department ID : NMHBI022026156021L

Mobile No. : XXXXXX1800

Print Date 16-02-2026 09:54:03