

तारीख
Date

लेखने का विवरण
Particulars of Transaction

14/12/15 - Deposit Amt Rs Twenty
five thousand only

जमा
Deposit

निकासी
Withdrawal

सकाया
Balance

स.र.
Initial

25000/- ————— 25000/-

Dr to E.E R.H.D WORKS Station
Darbhanga-1

[Signature]
H.S.G.4
Samastipur H.O.

[Signature]
Dr. Postmaster
H.S.G.4
Samastipur H.O.

तारीख
Date

लेखा का विवरण
Particulars of Transaction

जमा
Deposit

निकासी
Withdrawal

बकाया
Balance

सं.सं.
Initial

14/11/15 - Deposit Amt Rs Twenty
five thousand only

25000/- — 25000/-

Dir to E.E R.M.D WORKS Division
Dachbarga-1


H.S.G.I.
Samastipur H.O.


Dr. Mohin-Asiur
H.S.G.I.
Samastipur H.O.

तारीख
Date

लेन देन का विवरण
Particulars of Transaction

जमा
Deposit

निकासी
Withdrawal

बकाया
Balance

सं. र.
Initial

31/08/15 - Hardy ten thousand only

31000/-

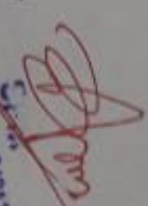
—

31000/-

✓

912 to E.E. R.I.V.D. 1006 Kdinh
Dobkhang - 1


Sinhhu Patti 248129


Sinhhu Patti 248129

2

कार्यपालक अभियंता का कार्यालय,
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1 ।
दिनांक- 05-4-16

468

पत्रांक -

प्रपत्र -

सेवार्थ

कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1 ।

पोस्टमास्टर

S.M.P.

Sambhurpatti SMI

विषय - एन.एस.सी./टी.डी. का सत्यापन करने के संबंध में ।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के संबंध सूचित करना है कि आपके संवेदक Pannay Gauran
P.R.G. Const. Mahabir Asthan SMI द्वारा एकरारनामा करने हेतु निम्नलिखित एन.एस.सी./टी.डी.
जमा किया गया है जो अधोस्ताक्षरी के नाम से प्रतिष्ठित है, को सत्यापित करने की कृपा की जाय ।

क्रमांक	एन.एस.सी./टी.डी. नम्बर	दिनांक	राशि
1	1340063/5	31-8-15	Rs. 31000/-
2	1340062/5	31-8-15	Rs. 45000/-
			Rs. 76000/-

[Handwritten signature in red ink]
S.M.P.
Sambhurpatti-848136

विश्वासभाजन,

[Handwritten signature]
5/4/16

कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1

सामान्य अनुदेश

- पासबुक का उपयोग के लिए, उसके द्वारा किए गए लेनदेन का प्रमाण के रूप में इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।
- नियन्त्रण को यह कर्तव्य होगा कि यह पासबुक में दर्शाये शेष को बैंक स्टैंडर्ड संशोधित डाकघर से करें और डाकघर अपने पिकाई में दर्शाई जानेवाली वार्षिक राशि का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी होगा।
- किमी भी प्रयोजन के लिए पासबुक डाकघर को सौंपने पर डाकघर से उसको मुद्रित पावती हमेशा मिलेगी।
- पासबुक को हमेशा निजो अभिरक्षा में रखें, किमी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में धैसे को किमी प्रकार को हानि होने पर डाकघर उसके लिए जिम्मेदार नहीं होगा।
- पासबुक में कहीं पर भी नमूना हस्ताक्षर न करें।
- लेन-देन के बाद पासबुक में दर्ज शेष को जांच और किमी प्रकार की विवेकपूर्ण जांच जांचे पर पोस्टमास्टर से तुरंत लिखित में पासबुक गुप्त होने की स्थिति में पोस्टमास्टर को तुरंत लिखित में प्रकाशित करें।
- यदि पते में कोई बदलाव हो तो इसको सूचना पोस्टमास्टर को दें।
- प्राधिकृत एजेंट सहित किमी भी व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना धरा (ब्लैंक) निकामी फार्म न सौंपें।
- अपने खाते से धैसे की निकामी के लिए पोस्टमास्टरों या प्राधिकृत एजेंटों को संदर्भावाहक के तौर पर नियुक्त न करें।

Photo/Stamp Depositor's Name Pardeep Chauran	
Mandatory For SCSS 2004	
1. Address NAKRU Asthan, Mohanpur Road Samashpur	2.
3.	Date of Birth 31/08/15
Name of Parent/Guardian (in case of minor) Sykar T.D	
Account Type 1340062	Date of Issue 31/08/15
Pan No.	(for SCSS-2004 only)
पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर	नोमिनेशन की संख्या
48	31/08/15
Signature of Postmaster	Date of Registration

सामान्य अनुदेश

- पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेनेदेन का रिकार्ड और इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।
- जबकि पासबुक यह कर्तव्य होगा कि यह पासबुक में दर्शाये शेष की पूर्ण धारिता डाकघर से करें और डाकघर अपने रिकार्ड में दर्शाई जानेवाली वास्तविक राशि का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी होगा।
- किसी भी प्रयोजन के लिए पासबुक डाकघर को सौंपने पर डाकघर से उसको मुद्रित पावती हमेशा ले।
- पासबुक को हमेशा निजी अभिरक्षा में रखें, किसी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में ऐसे की किसी प्रकार की छूनि होने पर डाकघर उसके लिए जिम्मेदार नहीं होगा।
- पासबुक में कहीं पर भी नमूना हस्ताक्षर न करें।
- लेन-देन के बाद पासबुक में दर्ज शेष की जांच और किसी प्रकार की विसंगति पाए जाने पर पोस्टमास्टर से तुरंत संपर्क करें।
- पासबुक गुम होने की स्थिति में पोस्टमास्टर को तुरंत लिखित में शिकायत करें।
- यदि पते में कोई बदलाव हो तो इसकी सूचना पोस्टमास्टर को दें।
- प्राधिकृत एजेंट सहित किसी भी व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना भरा (ब्लैंक) निकासी फार्म न सौंपें।
- अपने खाते से पैसे की निकासी के लिए पोस्टमास्टरों या प्राधिकृत एजेंटों को संदेशवाहक के तौर पर नियुक्त न करें।

Photography		जमाकर्ता का नाम	
Mandatory For SCSS 2004		Depositor(s) Name	
1.		Pawan Kumar	
2.		3.	
3.		CH-M/S PSL Corporation	
पता/Address:		New Market Road, Baramahalpur	
जन्म-तिथि/Date of Birth		Name of Parent/Guardian (in case of minor)	
जारी करने की तारीख/Date of Issue		31/08/15	
खाते का प्रकार		बैंक खाता (हैं/नहीं)	
Account Type		5 year T.D	
खाता/Account No.		9240063	
Pan No.		(for SCSS-2004 only)	
पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर		नामांकन की संख्या	
31/08/15		31/08/15	
Signature of Postmaster		Nomination Number	
Date of Registration		31/08/15	

सामान्य अनुदेश

1. पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेनदेन का रिकॉर्ड और इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।
2. इस बचत खाते पर कर्तव्य होगा कि यह पासबुक में दर्शाये शेष की तुलना बैंक पर ड्राकबर् से करें और ड्राकबर् अपने रिकॉर्ड में दर्शाई जानेवाली वार्षिक राशि का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी होगा।
3. किसी भी प्रयोग के लिए पासबुक ड्राकबर् को सौंपने पर ड्राकबर् से उसकी मुद्रित पावती हमेशा लें।
4. पासबुक को हमेशा निजी और सुरक्षित रखें, किसी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में ऐसे की किसी प्रकार की हानि होने पर ड्राकबर् उसके लिए जिम्मेदार नहीं होगा।
5. पासबुक में कहीं पर भी नमूना हस्ताक्षर न करें।
6. लेन-देन के बाद पासबुक में दर्ज शेष की जांच और किसी प्रकार की त्रुटि/त्रुटि जांच करने पर पोस्टमास्टर से तुरंत संपर्क करें।
7. पासबुक गुप्त होने की स्थिति में पोस्टमास्टर को तुरंत लिखित में रिपोर्ट करें।
8. यदि एसी में कोई बदलाव हो तो इसकी मूलजा पोस्टमास्टर को दें।
9. बर्लिङ्ग एन्ड स्टॉक किसी भी व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना भरा (वैक) निर्याती फार्म न सौंपें।
10. अपने खुद से ऐसे की किसी के लिए पोस्टमास्टरों या प्राधिकृत एजेंटों को सेंट्रलइसक के तौर पर नियुक्त न करें।

Photograph	जमाकर्ता का नाम Depositor's Name PRANAY GANESH
Mandatory For SCSS 2004	1. 2. 3.
पता/Address	C/O. M/s. P&L Construction Mohanpur Road Naxos Ashram Samaspur
जन्म तिथि/Date of Birth	Samaspur
पिता/अभिभावक का नाम Name of Parent/Guardian (in case of minor)	Samaspur
जारी करने की तारीख/Date of Issue	12/12/15
खाते का प्रकार Account Type	Saver T.D
खला/Account No.	3125233285
Pan No.	(for SCSS-2004 only)
पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर	नामांकन की संख्या रजिस्ट्री की तारीख
SCSS 2004	5644003
Signature of Postmaster Samaspur H.O.	12/12/15
Nomination Number	Date of Registration

(3)

कार्यपालक अभियंता का कार्यालय,
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1 ।

पत्रांक-

469

दिनांक- 05-04-16

प्रेषक

सेवा में

कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1 ।

पोस्टमास्टर

41.5.69-1

Samstipur 1

विषय-

एन.एस.सी./टी.डी. का सत्यापन करने के संबंध में ।

महाराज,

उपर्युक्त विषय के संबंध सूचित करना है कि आपके संवेदक Pranay Gupta PG Co.
Harku Astha Mohempur STP द्वारा एकरारनामा करने हेतु निम्नलिखित एन.एस.सी./टी.डी.
जमा किया गया है जो अधोस्ताक्षरी के नाम से प्रतिष्ठित है, को सत्यापित करने की कृपा की जाय ।

क्रमांक	एन.एस.सी./टी.डी. नम्बर	दिनांक	राशि
1	3245699701	05.04.16	₹. 160.400/-
2	3125233285	17.12.15	₹. 25000/-
			₹. 185.400/-

Chitragupta Verma for Govt.

Dr. Postmaster
H.O.
Samstipur H.O.

विश्वासभाजन,

5/4/16

कार्यपालक अभियंता,

ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, दरभंगा-1

5/4/16