

कार्यपालक अभियंता का कार्यालय
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, बारसोई, कटिहार

पत्रांक1723...../

बारसोई, दिनांक.....13/11/19...../

प्रेषक:-

कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमण्डल, बारसोई, कटिहार।

सेवा में,

प्रधान डाक घर,
कटिहार।

विषय:- T.D. सत्यापित करने के संबंध में।
महाशय,

उपर्युक्त विषय के संदर्भ में कहना है कि आपके पोस्ट ऑफिस से **Prafull Kumar**, Argara Chowk, Binodpur, Katihar के द्वारा एकरारनामा करने हेतु प्राप्त अग्रधन की राशि जो कार्यपालक अभियंता, ग्रामीण कार्य विभाग कार्य प्रमंडल, बारसोई, कटिहार के नाम से प्लेज है। इसका सत्यापन कर इस कार्यालय को सूचित करने की कृपा की जाय।

क्र०	योजना का नाम	प्रतिभूति का प्रकार	रजिस्ट्रेशन संख्या / दिनांक	प्रतिभूति की संख्या	अदद	प्रतिभूति की राशि
1	Construction and Maintenance of Road Chikni Tola to Dhum Tola School under MMGSY. (SC) (Tender Id-55065) (Block- Barsol)	T.D. (3 Year)	02.08.16	3343428159	1x46000.00	46000.00
2		T.D. (3 Year)	09.06.17	3676482798	1x113000.00	113000.00
3		T.D. (3 Year)	09.06.17	3676460475	1x139000.00	139000.00
4		T.D. (3 Year)	02.08.16	3343435188	1x84000.00	84000.00

Very Good
and found correct
26/11/2019
Dy. Postmaster
H. S. G.
H.O. - 854105

विश्वास भाजन
13/11/19
कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमण्डल, बारसोई, कटिहार।

16
CIF-308745904

KASHI H.O.

85410500

Photograph	1. Depositor's Name Brahm Kumar
Mandatory	2. For SCSS 2004
3. Address Aggarwal Chowk, Baramulla Kashmir	
Date of Birth	
Name of Parent / Guardian	
(in case of minor)	
जारी करने की तारीख	
Date of Issue	
खाते का प्रकार	
Account Type	
खाता/Account No. 3343428159	
Cheque A/c (Y/N)	
बैंक खाता (हां/नहीं)	
Pan No.	
(for SCSS - 2004 only)	
पोस्टमास्टर	
गोपनीयता की सूचना	
के हस्ताक्षर	
17322904	
02/08/2016	
Signature of Depositor	
H.S.G-1	
Nomination	
KASHI H.O. - 85410500	
Registration	

तारीख
Date
लेनदेन का विवरण
Particulars of Transaction

02/08/16 Forty six thousand only

Handwritten, Mohan Singh

31/08/20

Q1774E
P21854E

Handwritten, Mohan Singh
Handwritten, Mohan Singh
Handwritten, Mohan Singh

जमा
Deposit
निकासी
Withdrawal
बकाया
Balance
स.ह.
Initial

46,000/-

46,000/-

Received to F.E. Rashedi
29/9/16

DPM Kathihar HO
29/9/16

Released

DPM Kathihar HO
29/9/16

Received to F.E. Rashedi
29/9/16

DPM Kathihar HO
29/9/16

Handwritten signature

C/F-308745904

MR (2)

(4)

KATHAR H.O.

85410500

Photograph

जमाकर्ता का नाम

Depositor(s) Name

1. Harbail Kumar

Mandatory

For SCSS 2004

2

3

पता/Address

Aggarwal Chaurh Bimalpur
Kashipur

Date of Birth

Name of Parent /Guardian

(in case of minor)

जारी करने की तारीख

Date of Issue

02/08/2016

खाते का प्रकार

Account Type

3YT/7

चेक खाता (हां/नहीं)

Cheque A/c (Y/N)

खाता/Account No

3343435188

Pan No

(for SCSS - 2004 only)

पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर

नामांकन की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Signature of Postmaster C-1

Nomination Number

Date of Registration

17323969
02/08/2016

KATHAR H.O.-85410500

तारीख
Date

लेन देन का विवरण
Particulars of Transaction

08/16
Eight thousand Three hundred and only

Handwritten signature

01/01/20

01/01/20
02122113430

01/01/20

जमा
Deposit

निकासी
Withdrawal

बकाया
Balance

स.ह.
Initial

84,000/-

84,000/-

Pledged to E.E.R.

Handwritten signature

DPM Kaitihar HO

Released

218714

DPM Kaitihar HO

Pledged to E.E.R. 10/11/2018

DPM Kaitihar HO 10/11/2018

Handwritten signature

सामान्य अनुदेश THAR H.O.

पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेने-देन का रिकार्ड है और इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।

जमाकर्ता का यह कर्तव्य होगा कि यह पासबुक में दर्शाये शेष की पुष्टि संबंधित 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 उसकी मुद्रित पावती हमेशा लें।

पासबुक को हमेशा निजी अभिरक्षा में रखें, किसी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में ऐसे की किसी प्रकार की 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 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।

Photograph

Mandatory
For SCSS 2004

जमाकर्ता का नाम

Depositor(s) Name

1. Parabul Kumar

2.

3.

पता/Address

Parabul Kumar, Mohar

जन्म-तिथि/Date of Birth

01-03-2008

पिता/अभिभावक का नाम

Name of Parent/Guardian
(in case of minor)

जारी करने की तारीख/Date of Issue

09/06/2017

खाते का प्रकार

Account Type

3Y/7/2

चेक खाता (हाँ/नहीं)
Cheque A/c (Y/N)

खाता/Account No.

3676460475

Pan No.

(for SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर

के हस्ताक्षर

नोमिनेशन की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Signature of Postmaster

Nomination

of Postmaster H.O. Mohar

Postmaster

Date of

Registration



सामान्य अनुदेश H.O.

पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेने-देन का रिकार्ड है और इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।

- जमाकर्ता का यह कर्तव्य होगा कि यह पासबुक में दर्शाये शेष की पुष्टि संबंधित 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 उसकी मुद्रित पावती हमेशा लें।
- पासबुक को हमेशा निजी अभिरक्षा में रखें, किसी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में ऐसे की किसी प्रकार की 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 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।

Photograph

Mandatory
For SCSS 2004

जमाकर्ता का नाम

Depositor(s) Name

1. Karabull Khanna

2.

3.

पता/Address

Asghar Chowk, Bawal Pur
Kablihar

जन्म-तिथि/Date of Birth

पिता/अभिभावक का नाम

Name of Parent/Guardian
(in case of minor)

जारी करने की तारीख/Date of Issue

09/06/2017

खाते का प्रकार

Account Type

SVT/P

चेक खाता (हाँ/नहीं)

Cheque A/c (Y/N)

खाता/Account No.

3676482798

Pan No.

(for SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर

के हस्ताक्षर

बोर्डिंग
की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Dr. Postmaster

43425651

Signature

H.S.G.-1

OR Postmaster

H.O.-851005

Number

Date of

Registration

09/06/2017

यूनियन बैंक ऑफ इंडिया

Union Bank of India

Kashinath

शाखा / Branch

ईएम / टीडीआर / डी / क्र. EM / TDR / D / No. 000912845

तिथि / Date: 17-10-2017

Received from

क्र.

C.A. R. W. D. WORKS AND STATION BARS
Bharatpur

₹ Two Lacs Twenty one thousand only

Under

205C

के अंतर्गत उक्त योजना पर लागू निबंधनों एवं शर्तों के अधीन प्राप्त.
Subject to the terms and conditions applicable to the scheme.

प्रमाणित हस्ताक्षरी Authorised Signatory

प्रमाणित हस्ताक्षरी Authorised Signatory



खाता क्रमांक Account No.	540303030042290
ग्राहक आईडी Customer ID	243448566
जमा राशि Deposit Amt.	221000/-
अवधि Period	12 months
व्याज दर % प्र.व. Interest % p.a.	6.75/-
देय तिथि Due Date	17-10-2018
परिपक्वता मूल्य* Maturity Value*	
प्रतिफल % प्र.व. Yield % p.a.	

* (केवल योजनित व्याज योजनाओं के लिए)
(In case of compounding interest schemes only)

(क.पू.उ./P.T.O.)

कार्यपालक अभियंता का कार्यालय
ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, बारसोई, कटिहार

पत्रांक1724...../

बारसोई, दिनांक.....13/11/19...../

प्रेषक:-

कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमण्डल, बारसोई, कटिहार।

सेवा में,

Branch Manager
Union Bank of India, Katihar

विषय:- F.D. सत्यापित करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संदर्भ में कहना है कि आपके बैंक से **Prafull Kumar, Argara Chowk, Binodpur, Katihar** के द्वारा एकरारनामा करने हेतु प्राप्त अग्रधन की राशि जो कार्यपालक अभियंता, ग्रामीण कार्य विभाग कार्य प्रमंडल, बारसोई, कटिहार के नाम से प्लेज है। इसका सत्यापन कर इस कार्यालय को सूचित करने की कृपा की जाय।

क्र०	योजना का नाम	खाता संख्या F.D. A/c No.	अवधि Date	प्रतिभूति की राशि	अभ्युक्ति
1	Construction and Maintenance of Road Chikni Tola to Dhum Tola School under MMGSY. (SC) (Tender Id-55065) (Block- Barsoi)	540303030042290 (12 Month)	17.10.17 to 17.10.18	2,21,000.00	
			Total :-	2,21,000.00	
1	Construction and Maintenance of Road Nijhra to Bind Tola via Uraon Tola under MMGSY. (Tender Id-55067) (Block- Kadwa)	540303030042291 (12 Month)	17.10.17 to 17.10.18	90,000.00	
2		540303030042382 (12 Month)	15.03.18 to 15.03.19	1,44,000.00	
3		540303030042203 (12 Month)	26.05.17 to 26.05.18	1,05,000.00	
4		540303030042288 (12 Month)	17.10.17 to 17.10.18	43,000.00	
			Total :-	3,82,000.00	



25/11/2019

विश्वास भाजन

(Signature)

13/11/19
कार्यपालक अभियंता,
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमण्डल, बारसोई, कटिहार।

1312112

231706

168

Prasanna Kumar

T.I.D - 55065

20/11/18

(Chikni tola to Dhun tola school)

Accountant

Tender - 2,21,000 = 00 (R.D.)

Agreement - 46,000 = 00

- 113,000 = 00 (T.D.)

- 1,39,000 = 00

- 84,000 = 00

Rs - 6,03,000 = 00

168