

सामान्य अनुदेश

1. पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेने-देने का रिकार्ड है और इसमें दर्शाये गए शेष पर वैधानिक रूप से दावा नहीं किया जा सकता।
2. 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।
3. किसी भी प्रयोजन के लिए पासबुक डाकघर को सौंपने पर डाकघर से उसकी मुद्रित पावती हमेशा लें।
4. पासबुक को हमेशा निजी अभिरक्षा में रखें, किसी अन्य व्यक्ति को पासबुक सौंपने की स्थिति में पैसे की किसी प्रकार की हानि होने पर डाकघर 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 विसंगति पाए जाने पर पोस्टमास्टर से तुरंत संपर्क करें।
7. पासबुक गुम होने की स्थिति में पोस्टमास्टर को तुरंत लिखित में शिकायत करें।
8. यदि पते में कोई बदलाव हो तो इसकी सूचना पोस्टमास्टर को दें।
9. प्राधिकृत एजेंट सहित किसी भी व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना भरा (ब्लैंक) निकासी फार्म न सौंपें।
10. 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

pledge to E.E.R.W.O.(W) 2207
जमाकर्ता का नाम Sheikhpura
Depositor(s) Name C.I.F. 345168129
1. मीणा
2. कुमार
3. W/O सुखय कुमार

पता/Address

AT अन्दौली पो-चैवारा
बिला - शेखपुरा
पिन 811105

जन्म-तिथि/Date of Birth

पिता/अभिभावक का नाम

Name of Parent/Guardian
(in case of minor)

जारी करने की तारीख/Date of Issue

खाते का प्रकार

Account Type

खाता/Account No.

Pan No.

पोस्टमास्टर
के हस्ताक्षर

नामांकन
की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Signature

of Postmaster

Nomination
Number

Date of

Registration

Photograph

Mandatory
For SCSS 2004

pledge to E.E.R.W.O.(W) 2207
जमाकर्ता का नाम Sheikhpura
Depositor(s) Name C.I.F. 345168129
1. मीणा
2. कुमार
3. W/O सुखय कुमार

पता/Address

AT अन्दौली पो-चैवारा
बिला - शेखपुरा पिन 811304

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.

Pan No.

पोस्टमास्टर
के हस्ताक्षर

नामांकन
की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Signature

of Postmaster

Nomination
Number

Date of

Registration

तारीख Date	लेनदेन का विवरण Particulars of Transaction	जमा Deposit	निकासी Withdrawal	बकाया Balance	स.ह. Initial
23 ¹⁰ / ₂₀₁₇	Deposits Rs 50000/- fifty thousand Rupees Only	50000/-	—	50000/-	23/10/17 Sub-Postmaster R.S. Sholhpura-811105
4					5

तारीख Date	लेनदेन का विवरण Particulars of Transaction	जमा Deposit	निकासी Withdrawal	बकाया Balance	स.ह. Initial
10 ⁰³ / ₂₀₁₈	Deposits Rs 12000/- Twelve Thousand Rupees Only	12000/-	—	12000/-	10/03/18 Sub-Postmaster R.S. Sholhpura-811105

pledge to E.E.R.W.D(0)2222
9 Sheikhhp400
 19/3/18

Photograph

जमाकर्ता का नाम
 Depositor(s) Name

1. Sub-Postmaster R.D.
 2. Sub-Postmaster R.D.
 3. Sub-Postmaster R.D.

Mandatory
 For SCSS 2004

पता/Address
 AT अन्दोली पो-चैवारा
 बिला - शिवपुरा पिन 811804

Date of Birth

Name of Parent/Guardian
 (in case of minor)

जारी करने की तारीख
 Date of Issue 17/03/2018

खाते का प्रकार
 Account Type N-S-C चेक खाता (हाँ/नहीं)
 Cheque A/c (Y/N)

खाता/Account No. 3976373239

Pan No. (for SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर नामांकन रजिस्ट्री की तारीख
 के संख्या 17/03/18 68788481 17/03/18

Signature of Postmaster Nomination Number Date of Registration

सामान्य अनुदेश

- पासबुक जमाकर्ता के लिए, उसके द्वारा किए गए लेनेदेन 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 पैसे 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।

pledge to E.E.R.W.D(0)2222
9 Sheikhhp400
 23/10/17

Photograph

जमाकर्ता का नाम
 Depositor(s) Name

1. Sub-Postmaster R.D.
 2. Sub-Postmaster R.D.
 3. Sub-Postmaster R.D.

Mandatory
 For SCSS 2004

पता/Address
 AT अन्दोली पो-चैवारा
 बिला - शिवपुरा पिन 811304

जन्म-तिथि/Date of Birth

पिता/अभिभावक का नाम
 Name of Parent/Guardian
 (in case of minor)

जारी करने की तारीख/Date of Issue 23/10/2017

खाते का प्रकार
 Account Type N-S-C चेक खाता (हाँ/नहीं)
 Cheque A/c (Y/N)

खाता/Account No. 3802059726

Pan No. (for SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर नामांकन रजिस्ट्री की तारीख
 के संख्या 23/10/17 54118123 23/10/2017

Signature of Postmaster Nomination Number Date of Registration

तारीख Date	लेनदेन का विवरण Particulars of Transaction
17/03/2018	Deposits Rs 1000/- One thousand only

जमा Deposit	निकासी Withdrawal	बकाया Balance	स.ह. Initial
1000/-	—	1000/-	17/03/18 Sub-Postmaster R.S. Sholhpura-811103

6

7

तारीख Date	लेनदेन का विवरण Particulars of Transaction
23/10/2017	Deposits Rs 50000/- fifty thousand only

जमा Deposit	निकासी Withdrawal	बकाया Balance	स.ह. Initial
50000/-	—	50000/-	23/10/17 Sub-Postmaster R.S. Sholhpura-811103