

कार्यपालक अभियन्ता का कार्यालय

ग्रामीण कार्य विभाग, कार्य प्रमंडल, बायसी।

Email Id:- rwdbayasi@gmail.com

पत्रांक2091.....

/ बायसी, दिनांक4-08-11.....

प्रेषक

कार्यपालक अभियन्ता
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमंडल, बायसी।

सेवा में,

H/o Purnea

विषय : NSC/TD/KVP/BG/FD सत्यापन करने के संबंध में ।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के आलोक में कहना है कि संवेदक
Sadik Alam द्वारा Construction of Road From
Mahesh Batra to Gariagach के कार्य हेतु समर्पित
NSC/TD/KVP/BG/FD जो आपके बैंक/ डाकघर शाखा से अधोहस्ताक्षरी के पदनाम से
निर्गत (प्रतिज्ञिप्त) की गई है को सत्यापन हेतु भेजा जा रहा है। जिसकी
NSC/TD/KVP/BG/FD का विवरण निम्न प्रकार है:-

Sl. No.	NSC/TD/KVP/BG/FD No.	Amount	Date of Issued	Date of Expire/Maturity
1	90/262/3	50,000	4-8-18	4-08-21

अतः अनुरोध है कि श्री Md. Sadik Alam के द्वारा
समर्पित किये गए उपरोक्त NSC/TD/KVP/BG/FD को सत्यापित कर अधोहस्ताक्षरी को
सूचित करने की कृपा की जाय। सत्यापन के लिए श्री Rakesh Verma.
को प्राधिकृत किया जाता है।

विश्वास भाजन

26/11/13

कार्यपालक अभियन्ता
ग्रामीण कार्य विभाग,
कार्य प्रमंडल, बायसी।

Verified
Pledge in your
favor
Dr. Purnea
Purnea H.O. 854301

26/11/13

सामान्य अनुदेश

- 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 गये 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।
- लेने-देन के बाद पासबुक में दर्ज शेष की जांच और किसी प्रकार की सिंगति 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 खाने से पैसे की निकासी के लिए पोस्टमास्टरों या प्राधिकृत एजेंटों को सदेशवाहक के तौर पर नियुक्त न करें।

Photograph	जमाकर्ता का नाम Depositor(s) Name	
	1. Sadik Alqm	
	2. S/o - Rajat Alam	
Mandatory For SCSS 2004	3. Al Mahesh Chawn	
पता/Address... Hafana via Am		
Pyne		
जन्म-तिथि/Date of Birth.....		
पिता/अभिभावक का नाम Name of Parent/Guardian (in case of minor)		
जारी करने की तारीख/Date of Issue 4/5/15		
खाते का प्रकार Account Type TTT & TD चेक खाता (हाँ/नहीं) Cheque A/c (Y/N)		
Account No. 90120213		
Pan No. (for SCSS-2004 only)		
पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर	नामांकन की संख्या	रजिस्ट्री की तारी
Signature of Postmaster	Nomination Number	Date of Registration



लेनदेन का विवरण
Particulars of Transaction

जमा
Deposit

निकासी
Withdrawal

बकाया
Balance

स.ह.
Initial

Rs Cash on D/P
fifty thousand
only

50000/-

50000/-

24
- 12/12

PLEGDED TO
FF RND Buss
VIDE Their/ No
DATED
By Pm
PURNEA H.O