

प्रारूप-5

(सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018 का नियम 13 देखें)  
राष्ट्रीय (अल्प) बचत योजना के अधीन खाते के स्थानांतरण के लिए आवेदन

सेवामें,

डाकपाल/प्रबंधक

.....  
.....

महोदय,

मैं/हम अनुरोध करते हैं कि ..... (योजना का नाम) के  
अधीन मेरा/हमारा खाता संख्या ..... में .....  
..... (शब्दों में) की जमा राशि/जमा शेष है जो .....  
..... (लेखा कार्यालय का नाम) की बही में है, उसे ..... (लेखा  
कार्यालय का नाम) की बही में स्थानांतरित किया जाए ।

2. मूल रूप में पास बुक/जमारसीद/खाता विवरण संलग्न है ।

तीन नमूना हस्ताक्षर नीचे दिए गए हैं :-

तारीख :.....

जमाकर्ता/जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर

नमूना हस्ताक्षर

जमाकर्ता/जमाकर्ताओं के नाम और पता

1.....

2.....

3.....

डाकपाल/प्रबंधक द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित

पावती

..... के नाम पर .....(योजना का  
नाम) खाता संख्या ..... ( लेखा कार्यालय का नाम) की बही में .....  
..... (रूपये .....) के स्थानांतरण के  
लिए आवेदन प्राप्त हुआ है । विवरण/पासबुक में प्रविष्टि/जमारसीद/खाता के विवरण की जांच की गई  
है और इसे खाताधारक/धारकों को वापस किया जाता है ।

तारीख

डाकपाल/प्रबंधक के हस्ताक्षर .....

मुहर

लेखा कार्यालय का नाम .....