

फर्म 10

एस.चि.एस.एस अ्याकाउन्टे मनोनयन वातिल वा परिवर्तनेर जन्य आवेदन

ब्याङ्क/शाखार नाम: _____

अ्याकाउन्टे नम्बर: _____

प्रकल्नेर नाम: _____

प्रापक,

शाखा तद्भावधायक

1. आमि/आमरा आमानतकारी(गण) हिसेवे _____ एतद्वारा नीचेर नामयुक्त व्यक्ति(गण) के आमार/आमादेर मृत्युेर स्केत्रे, अ्याकाउन्टे वरु करार आगे, उपरे उल्लिखित अ्याकाउन्टे जमा थाका अर्चेर प्रापक(गण) हिसेवे मनोनीत करछि।

क्रमिक नं	मनोनीत व्यक्ति(देर) नाम (गुलि) एवं सम्पर्क	पूर्ण ठिकाना(गुलि)	मनोनीत/देर आधार नम्बर	नाबालकेर स्केत्रे मनोनीत व्यक्ति(गण) जन्म तारिख	अधिकारेर भाग	एनटाइटेल्मेन्टेर प्रकृति ट्रास्टि वा मालिक

2. उपरोक्त क्रमिक संख्या (गुलि) _____ ए उल्लिखित मनोनीत व्यक्ति(गण) अप्राप्तवयस्क(रा) होयय, आमि एहि मर्मे श्री/श्रीमती/कुमारी _____, _____ एर पिता/कन्या/स्त्री, ठिकाना _____ -के मनोनीत करछि, याते आमार मृत्युेर स्केत्रे मनोनीत व्यक्ति(गण) अप्राप्तवयस्क अवस्थाय उक्त अ्याकाउन्टेर अधीने प्राप्य अर्थ तिनि ग्रहण करते पारैन।

उपरेर मनोनयनेर प्रभाव नीचे चिह्नित थाकवे।

एहि मनोनयनति _____ तारिखेर निबन्धन नम्बर _____ .एर साथे सम्पर्कित पूर्ववर्ती मनोनयनके वातिल करे।

अथवा

उक्त अ्याकाउन्टेर जन्य पूर्वे कोनओ मनोनयन करा हयनि।

अ्याकाउन्टेर पासवई/आमानतेर रसिद/विवृति संयुक्त करा हयैछे।

आमानतकारी(देर) स्वास्कर वा आङ्गुलेर ह्राप

(अ्याकाउन्टेस अफिसेर परिचित कोनओ व्यक्ति(गण) द्वारा आङ्गुलेर ह्राप सत्यायित करते हवे)

সাক্ষী:

1. নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর _____

2. নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর _____

শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য

মনোনয়ন নিবন্ধিত হয়েছে যে ক্রমিক নম্বরে সেটি হল _____.

তারিখ:

শাখা তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর