

फर्म 10

पि.पि.एफ अ्याकाउन्टे मनोनयन वातिल वा परिवर्तनेर जन्य आवेदन

ब्याङ्क/शाखार नाम: _____

अ्याकाउन्टे नम्बर: _____

प्रकल्नेर नाम: _____

प्रापक,

शाखा तन्नावधायक

1. आमि/आमरा _____ (अप्राप्तवयस्क/असुसु ब्यक्तिर नाम) एर आमानतकारी(रा)/अभिभावक हिसेबे, एतद्वारा नीचेर नामयुक्त ब्यक्ति(देर) के आमार/आमादेर मृत्युर स्केत्रे, अ्याकाउन्टे बन्क करार आगे, उपरे उल्लिखित अ्याकाउन्टे जमा थाका अर्थेर प्रापक(देर) हिसेबे मनोनीत करहि।

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

2. उपरोक्त क्रमिक संख्या _____ ए उल्लिखित मनोनीत ब्यक्ति(गण) अप्राप्तवयस्क(रा) हओयाय, आमि एह मर्मे श्री/श्रीमती/कुमारी _____, _____ एर पिता/कन्या/स्त्री, ठिकाना _____ -के मनोनीत करहि, याते आमार मृत्युर स्केत्रे मनोनीत ब्यक्तिर(गणेर) अप्राप्तवयस्क अवस्थाय उक्त अ्याकाउन्टेर अधीने थाका प्राप्य अर्थ तिनि ग्रहण करते पारेन।

उपरेर मनोनयनेर प्रभाव नीचे चिह्नित थाकवे।

एह मनोनयनति _____ तारिखेर निबन्कन नम्बर _____ .एर साथे सम्पर्कित पूर्ववर्ती मनोनयनके वातिल करे।

अथवा

उक्त अ्याकाउन्टेर जन्य पूर्वे कोनओ मनोनयन करा हयनि।

अ्याकाउन्टेर पासवई/आमानतेर रसिद/विवृति संयुक्त करा हयेछे।

आमानतकारीर(देर) स्वास्कर वा आङ्गुलेर हाप

(अ्याकाउन्टेस अफिसेर परिचित कोनओ ब्यक्तिर द्वारा आङ्गुलेर हाप सत्यायित करते हवे)

সাক্ষী:

1. নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর _____

2. নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর _____

শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য

মনোনয়ন নিবন্ধিত হয়েছে যে ক্রমিক সংখ্যার সেটি হল _____.

তারিখ:

শাখা তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর