

फॉर्म - 4
(SSA अकाउन्ट बन्कर आवेदन)

ब्यांक / शाखार नाम: _____

तारिख: _____

अकाउन्ट नम्बर: _____

1. आमी एतद्वारा पासवई जमा दिछि एवं आमार उपरे उल्लिखित अकाउन्टि बन्कर करार जन्य आवेदन करछि।
2. अनुग्रह करे आमार मेयादोतीर्ण अकाउन्टे थाका प्राप्य स्थितिर अर्थति आमार SB अकाउन्ट नं
_____ -ए, या _____ (अकाउन्ट अफिसेर नाम)-ए रयेछे, जमा करन।

अथवा

अनुग्रह करे एकटि डिमान्ड ड्राफ्ट/ अकाउन्ट पेयि चेक इस्य करन।

अथवा

अनुग्रह करे नगदे अर्थ प्रदान करन (यदि परिमाण अनुमोदित सीमार निचे हय तवे प्रयोज्य)।

*एई मर्मे प्रत्ययन करा याछे ये, ये परिमाण अर्थ उत्रोलनेर / ऋण ग्रहणेर अनुरोध करा हयेछे, ता
_____ (अप्राप्तवयस्क अकाउन्टधारीर नाम)-एर
प्रयोजने ब्यवहारेर जन्य प्रयोजन एवं उक्त अप्राप्तवयस्क ब्यक्ति जीवित ओ एखनो अप्राप्तवयस्क।

अकाउन्टधारक/ अडिभावकेर स्वास्कर वा वृद्धाशुलिर ह्यप
(अकाउन्ट अफिसेर परिचित कोनओ ब्यक्तिर द्वारा आङ्गुलेर ह्यप सत्यायित करते हवे)

পেমেন্ট অর্ডার
(শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য)

তারিখ: _____

পেমেন্টের বিবরণ

মূলধনের পরিমাণ	_____	টাকা
(+) বকেয়া সুদ	_____	টাকা
(-) অতিরিক্ত প্রদেয় সুদের পুনরুদ্ধার	_____	টাকা
যদি থাকে, তাহলে ছাড়	_____	টাকা
সমগ্র বকেয়া পরিমাণ	_____	টাকা

_____ টাকা (অঙ্কে) _____ (কথায়) পরিশোধ করুন

তারিখ: _____ শাখা ব্যবস্থাপকের নাম

প্রাপ্তি স্বীকার

(জমাকারীর দ্বারা পূরণ করতে হবে)

রসিদপ্রাপ্ত টাকা. _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়)

নগদ / চেক / ডিম্যান্ড ড্রাফট নং _____ তারিখ _____ / অথবা

অ্যাকাউন্ট নং _____ -এ হস্তান্তরের মাধ্যমে গ্রহণ করা হয়েছে:

তারিখ: _____ অ্যাকাউন্টধারক/ অভিভাবকের স্বাক্ষর/ আঙুলের ছাপ