

प्रति,

अध्यक्ष / सचिव

वे.को.लि. (मुख्यालय) एम्प्लॉईज को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लिमिटेड,  
कोल इस्टेट, सिव्हील लाईन्स, नागपुर

### विषय : आवर्ती जमा के लिए आवेदन

महोदय,

आपसे अनुरोध है कि, मुझे आवर्ती जमा योजना में अंशदान करने हेतु अनुमति प्रदान करने का कष्ट करें।

मैं, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ वर्ष / वर्षों के लिए प्रति माह \_\_\_\_\_  
रूपये जमा कराने का एतद्वारा सहमति देता / देती हूँ, जिसकी वसुली मेरे वेतन से कटौती कर की जाएगी।

मैं, आवर्ती जमा योजना के प्रचलित नियमों और इसके बाद बनाए जाने वाले नियमों का पालन करने का वचन  
एतद्वारा देता / देती हूँ।

मैं, घोषणा करता हूँ कि, निम्नलिखित जानकारी सही है।

सदस्य का पूरा नाम : \_\_\_\_\_

पदनाम : \_\_\_\_\_ विभाग \_\_\_\_\_ एन.ई.आय.एस. संख्या \_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_

नामित व्यक्ति का नाम : \_\_\_\_\_ सम्बन्ध \_\_\_\_\_

नामित व्यक्ति के अवयस्क होने की दशा में अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_

आवर्ती जमा खाता धारक के हस्ताक्षर

### कार्यालयीन उपयोग हेतु

एम.बी. संख्या : \_\_\_\_\_ आवर्ती जमा संख्या : \_\_\_\_\_

लेजर संख्या : \_\_\_\_\_ तारीख : \_\_\_\_\_

रूपये प्रति माह : \_\_\_\_\_ अवधि : \_\_\_\_\_ वर्ष

ब्याज दर : \_\_\_\_\_ % मियाद पूरी होने पर देय राशि : \_\_\_\_\_

मियाद पूरी होने की तारीख : \_\_\_\_\_

दिनांक :

वरिष्ठ लिपिक / लिपिक

अध्यक्ष / सचिव

To,  
The President/Secretary,  
W.Cl.(Hq) Employees Co-op. Credit Society Ltd.  
Coal Estate Civil Lines, Nagpur

### Application for Recuring Deposit

Dear Sir,

I request you to admit me to subscribe to the R. D. Scheme.

I hereby undertake to deposit a sum of Rs. \_\_\_\_\_ per month for \_\_\_\_\_  
year/years recovery of which to be through salary deduction.

I hereby undertake to abide by the Rules of the R.D. Scheme which are now in existence  
and which may hereafter be made.

I declare that the following information is correct.

Full Name of the Member \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_ Department \_\_\_\_\_ NEIS No. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Name of the nominee \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

In case of nominee is minor name of the guardian \_\_\_\_\_

Signature of the R.D.  
A/c. Holder

\_\_\_\_\_ For office use \_\_\_\_\_

M. B. No. : \_\_\_\_\_ R. D. No. : \_\_\_\_\_

Ledger No. : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Rs. Per month : \_\_\_\_\_ Duration/Term : \_\_\_\_\_

Rate of Int. In % : \_\_\_\_\_ Maturity Amt. : \_\_\_\_\_

Mature Date : \_\_\_\_\_

Date :

Sr. Clerk / Clerk

President / Secretary