

ফর্ম- 3
(PPF অ্যাকাউন্ট বন্ধের আবেদন)

ব্যাংক/শাখার নাম _____

তারিখ: _____

অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____

1. আমি এতদ্বারা পাসবই জমা দিচ্ছি এবং আমার উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করার জন্য আবেদন করছি যা _____ তারিখে মেয়াদোত্তীর্ণ হবে।

2. অনুগ্রহ করে আমার মেয়াদোত্তীর্ণ অ্যাকাউন্টে থাকা প্রাপ্য স্থিতির অর্থটি আমার SB অ্যাকাউন্ট নং _____ -এ, যা _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম)-এ রয়েছে, জমা করুন।

অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিম্যান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক ইস্যু করুন।

অথবা

অনুগ্রহ করে নগদে অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে হয় তবে প্রযোজ্য)।

*প্রত্যয়িত করা যাচ্ছে যে, উত্তোলনের জন্য চাওয়া অর্থ / গ্রহণযোগ্য ঋণের পরিমাণটি _____ (অপ্রাপ্তবয়স্ক অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম)-এর ব্যবহারের জন্য প্রয়োজন, যিনি বর্তমানে জীবিত এবং এখনও অপ্রাপ্তবয়স্ক।

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ
(অ্যাকাউন্ট অফিসের পরিচিত কোনও ব্যক্তির দ্বারা আঙুলের ছাপ সত্যায়িত করতে হবে)

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)

_____ টাকা (অঙ্কে) _____ (কথায়) পেয়েছেন

নগদে / চেক / ডিম্যান্ড ড্রাফট নম্বর _____ তারিখ _____ / অথবা

অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ -এ স্থানান্তরের মাধ্যমে।

তারিখ: _____

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ