

**കൊല്ലം ജില്ലാ പോലീസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് എംപ്ലോയീസ് സഹകരണ സംഘം**  
**ക്ലിപ്തം നമ്പർ ക്യു 1179**

**APPLICATION FOR RECURRING DEPOSIT**

1. നിക്ഷേപകന്റെ പേരും :  
മേൽവിലാസവും
  
2. ജോലി ചെയ്യുന്ന തസ്തികയുടെ പേര് :
  
3. റാങ്ക്, GL No. :
  
4. അംഗ നമ്പർ :
  
5. വയസും ജനനതീയതിയും :
  
6. റിട്ടയർമെന്റ് തീയതി :
  
7. ഫോൺ നമ്പർ :
  
8. ഓഫീസ് അഡ്രസ്സ് :
  
9. റെക്കറിംഗ് നിക്ഷേപം പ്രതിമാസ തുക :
  
10. ആകെ തവണകൾ :
  
11. ആകെ അടയ്ക്കുന്ന തുക :
  
12. നിലവിലുള്ള സ്റ്റാമ്പ് പ്രകാരം :  
കാലാവധി കഴിയുമ്പോൾ ലഭിക്കുന്ന  
റെക്കറിംഗ് നിക്ഷേപ തുക
  
13. നിക്ഷേപകന്റെ അവകാശിയുടെ പേരും :  
നിക്ഷേപകനുമായുള്ള ബന്ധവും
  
14. നിക്ഷേപകന്റെ ഒപ്പ് :

**സത്യപ്രസ്താവന**

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ശരിയും സത്യവുമാണെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുന്ന മേൽ റെക്കറിംഗ് ഡെപ്പോസിറ്റ് സ്കീമിൽ തുക അടയ്ക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും വീഴ്ചവരുത്തുന്നപക്ഷം കാലാവധി കഴിഞ്ഞശേഷം ഒരു ശതമാനം തുക സംഘം ഈടാക്കിയശേഷം ബാക്കി തുക കൈപ്പറ്റുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണ് എന്നും പ്രസ്താവിക്കുന്നു.

തീയതി : പേര് :

ഒപ്പ് :