

भुगतान जमा कराने हेतु प्ररूप

प्रेषक:

योजना का नाम

पंजीकरण संख्या

पता

.....

सेवा में,

मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
के.स.क.क.आ.सं. ,
छठा तल, 'ए' विंग,
जनपथ भवन, जनपथ,
नई दिल्ली- 110001

विषय: पंजीकरण संख्या..... की किश्त जमा करना।

महोदय,

कृपया आवास योजना की किश्त के निम्न संलग्न डिमांड ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक प्राप्त करें। यह राशि एच डी एफ सी, जीआईसी एचएफएल, एलआईसी एचएफएल, बैंक/अन्य वित्तीय संस्थानों (नाम) से मेरे एचबीए/आवास ऋण से प्राप्त हुई है

.....

.....

क्र. सं. डिमांड ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक दिनांक राशि आहरित (बैंक का नाम)

.....

.....

.....

.....

कुल रूपये

धन्यवाद,

भवदीय,

(हस्ताक्षर)

दिनांक