

फॉर्म-13
(सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018 का नियम 15 देखें)

शपथ पत्र

सेवा में,

डाकपाल

.....
.....

महोदय,

मैं/हम स्वर्गीय
..... (मृतक जमाकर्ता) का पति/पत्नी/पुत्र/पुत्री, निवासी
..... एतद्वारा यह घोषणा तथा निम्नवत सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करता
हूँ/करते है :-

(1) कि केवल मैं/हम ही स्वर्गीय
..... (मृतक जमाकर्ता) जिनका देहान्त में
..... को हो गया है, का उत्तराधिकारी हूँ/के उत्तराधिकारी हैं । मैं अकेला/हम अकेले ही
स्वर्गीय (मृतक जमाकर्ता) की संपदा का प्रतिनिधित्व करता हूँ/करते है ।

(2) कि स्वर्गीय (मृतक जमाकर्ता) ने कोई वसीयत नहीं की
है और इसलिए केवल मैं/हम उक्त मृतक जमाकर्ता (ओं) की संपदा के एकमात्र उत्तराधिकारी हूँ/है ।

1..... (हस्ताक्षर)
2.....
3.....
4.....

अभिसाक्षी

सत्यापन:- मैं/हम, (स्थान का नाम) में, उपर्युक्त अभिसाक्षी एतद्वारा
सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हुए सत्यापित करता हूँ/करते है कि इस शपथपत्र में निहित सूचना
मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार सही है और कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है ।

दिनांक:

1..... (हस्ताक्षर)
2.....
3.....
4.....

अभिसाक्षी

शपथ आयुक्त/नोटरी पब्लिक

अनुप्रमाणित