

फॉर्म - 13

(सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018 का नियम 15 देखें)

शपथ पत्र

सेवा में,

पोस्टमास्टर / प्रबंधक

.....
.....

महोदय,

1. मैं / हम.....
स्वर्गीय.....(मृतक जमाकर्ता) का/की पति / पत्नी/ पुत्र/ पुत्री,
निवासी..... एतद द्वारा घोषणा और निम्नानुसार सत्यनिष्ठापूर्वक
पुष्टि करता हूं/करती हूं/करते हैं :-

(1) कि केवल मैं / हमही स्वर्गीय.....
..... (मृतक जमाकर्ता) जिनका देहान्तमें.....को हो
गया है, का उत्तराधिकारी हूं/हैं. मैं / हम ही स्वर्गीय(मृतक जमाकर्ता) की
सम्पदा का प्रतिनिधित्व करता हूं/ करती हूं /करते हैं.

(2) कि स्वर्गीय.....(मृतक जमाकर्ता) ने कोई वसीयत नहीं की है और
इसलिए मैं / हम उक्त मृतक जमाकर्ता/ जमाकर्ताओं के एक मात्र उत्तराधिकारी हूं / हैं.

1.....(हस्ताक्षर)

2.

3.

अभिसाक्षी

सत्यापन: मैं / हम, उपर्युक्त अभिसाक्षी सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हुए सत्यापित करता हूं/ करती हूं /करते हैं कि
इस शपथ पत्र में निहित सूचनाएं मेरी / हमारी जानकारी के अनुसार सही हैं और कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया
है.

दिनांक:-

1.....(हस्ताक्षर)

2.

3.

4.

अभिसाक्षी

अभिप्रमाणित

शपथ आयुक्त / नोटरी पब्लिक