



इंडियन ओव्हरसीज बँक

फॉर्म -२ (सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम, २०१८ चा नियम ५ पहा)

पे-इन-स्लिप

ठेव (काउंटरफॉइल) बचतीचे नाव योजना.....	ठेव (पे इन) बचतीचे नाव योजना.....		
बँकेचे नाव	बँकेचे नाव		
शाखा.....	शाखा.....		
खाते क्रमांक :	खाते क्रमांक :	तारीख :	
..... च्या क्रेडिटमध्ये पैसे दिले.	शब्दात रुपये.....		
रुपये..... साठी ठेव किंवा परतफेड किंवा शुल्क असणे.	आकड्यांमध्ये रुपये..... साठी ठेव किंवा परतावा किंवा शुल्क असणे.		
द्वारे दिनांक:..... काढलेले.....	रोख रकमेच्या तपशीलानुसार	द्वारे/ धनादेश क्रमांक दिनांक..... काढलेले	रोख रक्कमेची माहिती :
ठेवीदाराचे नाव आणि पत्ता:	ठेवीदाराचे नाव..... पत्ता..... संपर्क..... स्वाक्षरी.....		
शिक्का/तारीख	(प्राप्तीच्या अधीन)		

	एसबी असिस्टंट/कॅशियर.....	शिकका/तारीख	एसबी असिस्टंट / कॅशियर
--	------------------------------	-------------	---------------------------------