

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

सेवा में,
पोस्टमास्टर/प्रबंधक,

महोदय,

1. मैं/हम _____ स्वर्गीय _____ (मृतक जमाकर्ता)
का पति/पत्नी/सुपुत्र/सुपुत्री, निवासी _____ घोषणा तथा निम्नवत
सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हैं :-

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

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

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

अभिसाक्षी

सत्यापन:- मैं/हम, _____ स्थान का नाम) में, उपर्युक्त अभिसाक्षी
सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हुए सत्यापित करते हैं कि इस शपथ पत्र में निहित सूचना मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार
सही है और कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

दिनांक:-

1. _____ (हस्ताक्षर)
- 2.
- 3.
- 4.

सत्यापित

शपथ आयुक्त/नोटरी पब्लिक

अभिसाक्षी