

കേരള കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഡെപ്പോസിറ്റ് ഗ്യാരന്റി ഫണ്ട് ബോർഡ്, തിരുവനന്തപുരം

നികേഷപ ബാക്കി നിൽപ്പു സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്

(എം.ഡി.എസ്, ചിട്ടി എന്നിവ ഒഴികെ)



സഹകരണ സംഘത്തിന്റെ
പേരും രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും
മേൽവിലാസവും

Pin code

സാമ്പത്തിക വർഷം/വർഷാന്ത്യം ടി സംഘത്തിൽ/ ബാങ്കിൽ ചുവടെ
ചേർക്കുന്ന നിക്ഷേപ ഇനങ്ങളിൽ അവയുടെ പേരിനുനേരെ ചേർത്തിട്ടുള്ള തുകകൾ ബാക്കി
നിൽപ്പുണ്ടായിരുന്നു (ഓരോ ഇനം ഡെപ്പോസിറ്റിന്റെ പേരും തുകയും ചേർക്കുക)

FD

SB

Current

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

ആകെ

പ്രസിഡന്റ്

ബോർഡ് മെമ്പർ

1

2

(ഓഫീസ് സീൽ)

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ്

(പേര്, ഒപ്പ്, തസ്തിക സഹിതം.)

Counter signed

Dated Signature, Name and
Designation of Auditor of Co-Op:
Societies

കേരള കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഡെപ്പോസിറ്റ് ഗ്യാരന്റി ഫണ്ട് ബോർഡ്, തിരുവനന്തപുരം



സത്യപ്രസ്താവന

.....ാം നമ്പർ.....

സഹകരണ സംഘത്തിൽ/ബാങ്കിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള റെക്കോർഡുപ്രകാരവും സംഘത്തിന്റെ / ബാങ്കിന്റെ 2011-12/ 2012-13 ലെ ബാങ്കി പത്ര പ്രകാരവും/ (ആഡിറ്റ് ചെയ്തപ്രകാരം/ താല്കാലിക ബാങ്കി പത്രപ്രകാരം) നിക്ഷേപബാങ്കി നിലപ് (എം.ഡി. എസ്സ് ചിട്ടി എന്നിവ ഒഴികെ) വർഷാരംഭം/ വർഷാന്ത്യം രൂപയാണ്. കേരളസർക്കാറിന്റെ 11.01.2012 ലെ GO(P) 03/2012/സഹ നമ്പർ ഉത്തരവു പ്രകാരം കേരള കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഡെപ്പോസിറ്റ് ഗ്യാരന്റി ഫണ്ടിലേയ്ക്കുള്ള നിശ്ചിത വിഹിതമായി കണക്കാക്കിയ രൂപ (രൂപ..... മാത്രം)..... ജില്ല സഹകരണ ബാങ്കിന്റെ..... ശാഖയിൽ ബോർഡിന്റെ സെക്രട്ടറി-ട്രഷററുടെ പേരിലുള്ളാം നമ്പർ എസ്.ബി. അക്കൗണ്ടിൽാം തിയതിയിലെ.....ാം നമ്പർ ചെല്ലാൻ പ്രകാരം അടച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത വർഷം ഈ ഇനത്തിൽ ഇനി തുകകൾ ഒന്നും അടയ്ക്കു വാനില്ല എന്ന് സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്തു കൊള്ളുന്നു.

Dated this the..... day of20

പ്രസിഡന്റ് :

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ്

ബോർഡ് നമ്പർ :

(Office Seal)

1.

2.

Counder Signed

Dated Signature:

Name and Designation of Auditor of Co-op Societies.



ORIGINAL

To receiving branch

PAY-IN-SLIP

For the payment of contribution to the KERALA
CO-OPERATIVE DEPOSIT GUARANTEE FUND
BOARD

.....District Co-operative Bank,
.....Branch.

No..... Date.....

S.B.A/C No.

Paid in to the credit of
Secretary-Treasurer,
Kerala Co-operative Deposit
Guarantee Fund Board

Name and address
of the Society :

Remittance Particulars	Amount (Rs.)
Co-operative Deposit Guarantee Fund contribution for the year/20.....
Others
TOTAL	

(Rs.....only)

Signature of remitter

Cashier Accountant Branch Manager



DUPLICATE

To HO

PAY-IN-SLIP

For the payment of contribution to the KERALA
CO-OPERATIVE DEPOSIT GUARANTEE FUND
BOARD

.....District Co-operative Bank,
.....Branch.

No..... Date.....

S.B.A/C No.

Paid in to the credit of
Secretary-Treasurer,
Kerala Co-operative Deposit
Guarantee Fund Board

Name and address
of the Society :

Remittance Particulars	Amount (Rs.)
Co-operative Deposit Guarantee Fund contribution for the year/20.....
Others
TOTAL	

(Rs.....only)

Signature of remitter

Cashier Accountant Branch Manager



TRIPLICATE

To Society

PAY-IN-SLIP

For the payment of contribution to the KERALA
CO-OPERATIVE DEPOSIT GUARATEE FUND
BOARD

.....District Co-operative Bank,
.....Branch.

No..... Date.....

S.B.A/C No.

Paid in to the credit of
Secretary-Treasurer,
Kerala Co-operative Deposit
Guarantee Fund Board

Name and address
of the Society :

Remittanec Particulars	Amount (Rs.)
Co-operative Deposit Guarantee Fund contribution for the year/20.....
Others
TOTAL

(Rs.....only)

Signature of remitter

Cashier Accountant Branch Manager



QUADRUPLICATE

To be sent to KCDGF Board

PAY-IN-SLIP

For the payment of contribution to the KERALA
CO-OPERATIVE DEPOSIT GUARATEE FUND BOARD

.....District Co-operative Bank,
.....Branch.

No..... Date.....

S.B.A/C No.

Paid in to the credit of
Secretary-Treasurer,
Kerala Co-operative Deposit
Guarantee Fund Board

Name and address
of the Society :

Remittanec Particulars	Amount (Rs.)
Co-operative Deposit Guarantee Fund contribution for the year/20.....
Others
TOTAL

(Rs.....only)

Signature of remitter

Cashier Accountant Branch Manager