

फॉर्म I

भारत में ऐसी अदावाकृत जमा / क्रेडिट / खातों की मासिक विवरणी, जिन पर विवरणी की दिनांक को 10 साल या उससे अधिक समय से कोई संचालन नहीं हुआ है और डीईए निधि खाते में अंतरित कर दिया गया है।

(अगले महीने की 15 दिनांक तक भारतीय रिज़र्व बैंक को ऑनलाइन प्रस्तुत किया जाना है)

बैंक का नाम _____

आरबीआई द्वारा आवंटित बैंक डीईए निधि कोड _____

यदि प्रायोजक बैंक के माध्यम से प्रेषित किया जाता है, तो प्रायोजक बैंक का नाम _____

माह -----

वर्ष -----

निधि में अंतरण की दिनांक

(राशि रुपये में)

क्र. सं.	विवरण	ब्याज-सहित जमाराशियां		ब्याज-रहित जमाराशियां		अन्य क्रेडिट (ब्याज-रहित)		कुल	
		(ए)		(बी)		(सी)		(डी) = (ए) + (बी) + (सी)	
		खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि
1	शुरूआत में निधि में अंतरित खातों का प्रारंभिक शेष								
2.	अतीत में गलत तरीके से रिपोर्ट किए गए और इस माह के दौरान सुधारे गए खातों में समायोजन, यदि कोई हो, (सही और गलत आंकड़ों को समायोजित								

	करके)।								
(3)	इस महीने के दौरान निधि में अंतरित किए गए खाते। (पिछले महीने में अनजाने में छोड़े गए और इस दौरान अंतरित किए गए खातों सहित, यदि कोई हो								

क्र.सं.	विवरण	ब्याज-सहित जमाराशियां		ब्याज-रहित जमाराशियां		अन्य क्रेडिट (ब्याज-रहित)		कुल	
		(ए)		(बी)		(सी)		(डी) = (ए) + (बी) + (सी)	
		खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि	खातों की संख्या	राशि
4.	इस महीने के दौरान निधि से प्राप्त रिफ़ंड और निपटाए गए दावे (केवल मूल राशि का उल्लेख किया जाना है)।								
5.	महीने के दौरान निधि में अंतरित निवल राशि (2 + 3 - 4)								
6.	 महीना) 20.... माह के अंत पर निधि में कुल राशि (1+5)								

हस्ताक्षर:

नाम:

अधिकारी का पदनाम (मुहर के साथ): टेलीफोन नंबर:

स्थान:

दिनांक:

प्रमाणपत्र - ऊपर दिए गए विवरण बैंक के रिकॉर्ड के अनुसार सत्य हैं और मेरे द्वारा सत्यापित किए गए हैं और सही पाए गए हैं।

हस्ताक्षर:

बैंक के लेखापरीक्षकों का नाम (आंतरिक / समवर्ती) (मुहर के साथ):