Interest on SAVINGS requisition FORM

**CLIENT DETAILS**

Names: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Surname: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Membership No: . . . . . . . . . . . . . . . . . Omang No: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Gender: . . . . . . . . . Date of Birth: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Postal Address: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Physical Address: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Tel: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Cell: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Email Address: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

EMPLOYMENT DETAILS

Employer/Ministry: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Department. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Village/town . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Postal Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Tel: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

BANK DETAILS

Bank: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Branch Name: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Branch Code: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Account Number: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

YEAR ENDED APRIL 2025

Total Interest Claimed: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Member’s Signature: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Date: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**FOR OFFICIAL USE**

Savings Balance Pre-approval. . . . ………. . . . . . . . . . ..

Savings Balance Post Claim ………………………………

Authorized By: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . Date . . . . . . . . . . . . . . . . Signature: . . . . . . . . . . . . . .

Approved/Disapproved: . . . . . . . . . . . . . . . . . . Date ;. . . . . . . . . . . . . . . . . Signature:. . . . . . . . . . . . .

*Attach a Copy of OMANG and Bank statement for banking details purposes*