

දිවිනැගුම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂ සේවක ණය ඉල්ලුම්පත්‍රය

අමාශ සවිබලගැනීව්ම් හා සුහසාධන අමාත්‍යාංශය : දිවිනැගුම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
2. සේවය කරන කාර්යාලය සහ ලිපිනය :.....
3. තනතුර/පන්තිය හෝ ගෞරීය :.....
4. පළමුපත්වීමේ දිනය (ස්ථීර) :.....
5. පන්වීමේ ස්වභාවය :.....
6. දැනට දරණ තනතුර ස්ථීර කර තිබේද/එසේ නම් කවර දිනක සිටද? :.....
7. සේවාකාලය :.....
8. උපන් දිනය:.....
9. අ. ඉල්ලුම් කරන දිනට වයස :.....
- ආ. විශාම ගැනීමට නියමිත දිනය :.....
10. පුද්ගලික ලිපිනය :.....
11. ණය මුදල අවශ්‍ය කාරණය :.....
12. අපේක්ෂිත මුදල (රු.) :.....
13. ඇපවි ඇති නිය පිළිබඳ විස්තරය :.....
14. ඇපකරුවන් පිළිබඳ විස්තර :.....

1.	2.
.....
.....

නියකරුගේ නමසේවා ස්ථානයමුදල (රු.)

අ.
ආ.
ඇ.

මවිසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් මා ලබාගන්නා නිය මුදල සඳහා දිවිනැගුම දෙපාර්තමේන්තුවේ බැංකු මුදය අංශය මහින් නිකුත් කරන ලද විකුලේඛ උපදෙස් වලට අනුකූලව මාසික වාරික මුදල හා එට අදාළ පොලිය මාසික වැටුපෙන් අඩු කිරීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි. මෙම නිය මුදල දෙනු ලැබුවහාන් එය දෙන ලද කරුණට හැර අන් කිසිවකට නොයොදවන බවත් නිය මුදල ගෙවුපසු අදාළ කොන්දේසි සියල්ලම නොවලහා ඉටු කරන බවත් පොරොන්ත්‍ය වෙමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන:

දිනය

ආයතන ගාබාධේ සහතිකය

15. ----- මයා/මිය/මෙනවියගේ ණය අයදුම්පතසම්බන්ධයෙනි.
(අයදුම්කරුගේ නම)

අංක 01 සිට 14 දක්වා ඉල්ලුම්කරු/කාරිය විසින් දන්වා ඇති කරුණු නිවැරදිය.

මෙමතිලධාරියාට විරුද්ධව යම් විනයානුකූල පරික්ෂණයක් පවතී ඇ? හෝ නිය මුදලක් දීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට /ප්‍රමාද කිරීමට යම් හේතුවක් පවතී ඇ?

නිලධාරියා ඇපවි ඇති නිය පිළිබඳ විස්තරය

ඇපකරුවන් ඇපවි ඇති වෙනත් ඇප පිළිබඳ විස්තර

අන්තර්ග්‍රහනයේදී නිලධාරියා විසින් තෝරාගත් මනාපය(අදාළ නිලධාරින්ට පමණි)

ඉහත දැක්වූ විස්තර හා තොරතුරු වාර්තා අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන)/නි.අධ්‍යක්ෂ

(පාලන)/සහකාර අධ්‍යක්ෂ

(පාලන)/දිස්ත්‍රික් දිවිනැගුම අධ්‍යක්ෂ : දිනය:

16. බැංකු අංශයේ සහතිකය ප්‍රධාන කාර්යාලය/දිස්ත්‍රික් කාර්යාලය/පා/ලේ කාර්යාලය

(ගෙවීමේ කරන කාර්යාලය මගින් සම්පූර්ණකළයුතුය)

I. අයදුම්කරුගේ වර්තමාන මූලික මාසික වැටුප :රු.....

II. 40%, සීමාව (රු.) :රු.....

III. සීමාව තුළ දැනට ඇති අඩුකිරීම (රු.) :

IV. සීමාව තුළ තවදුරටත් අඩුකර ගත හැකිමුදල :

V. දැනට ඉතිරිව ඇති නිය ගේ ගෙෂයන් පිළිබඳ විස්තර

අ. ආපදා :

ආ ප්‍රවාහන :

ඇ.පාපදී :

ඇ.ලිත්සව :

ඉ.මද්පල :

- VI. අවසන් වරට ගෙවන ලද තොය මුදල හා දිනය :.....
- VII. අයදුම්කරු ඇපවි ඇති තොය මුදලේ පිළිබඳ විස්තර :.....
- VIII. ඇපකරු පිළිගත හැකිද? :.....
- IX. ගෙවීය හැකි උපරිම තොය මුදල :.....

විෂය නිලධාරී අත්සන	ගණකාධිකාරී / ජේය්ස්ස් කළමනාකරු
දිනය :-.....	නම :-
අත්සන :-	
දිනය :-	

17. දිවිනැගුම දිස්ත්‍රික් අධ්‍යක්ෂකගේ / අධ්‍යක්ෂ ක්ෂේත්‍ර මූල්‍යගේ නිරදේශය

..... කාර්යාලයේ සේවය කරන-----
 (තනතුර හා නම)
 ----- මයා/මිය/මෙනවියගේ තොය ඉල්ලුම්පත අදාළ සියලුම ලියවිලි සමඟ පරික්ෂා කරන ලද අතර, දී ඇති උපදෙස් වලට අනුකූලව රු. ක තොය මුදල ගෙවීම නිරදේශ කර ඉදිරිපත්කරමි.

දිනය: අධ්‍යක්ෂ ක්ෂේත්‍ර මූල්‍ය/දිවිනැගුම දිස්ත්‍රික් අධ්‍යක්ෂ
 නිලමුදාව

18. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් / දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ අනුමැතිය

ඉහත රු. ක තොය මුදල ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

.....
 අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් / දිස්ත්‍රික් ලේකම්/ අති. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් දිනය:-

නිල මුදාව

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි.

දිනය:.....

අත්තිකාරම් ලිපිකරු:.....

ගෙවීම් නිරද්‍රූහකරම් / නොකරම්.

ගණකාධිකාරී

දිනය :.....

..... මයා/මිය/මෙනවියට රු..... ක
මුදලක් අනුමතකරම්/නොකරම්.

..... දිනය:.....

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/ අතිරේක අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/අධ්‍යක්ෂ (පාලන)

අවංක භාවයෙන් කරනු ලබන ප්‍රකාශය

..... දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ
..... ලිපිනයේ පදිංචි
..... සේවය කරන

වන මා පහත සඳහන් ප්‍රකාශය කර සිටිමි.

1. ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශකරු මම වෙමි.
2. සඳහා වියදම කිරීමට සිදුවී ඇති බවත් (මෙහිදී ණය ගන්නා කාරණය පැහැදිලිව දැක්විය යුතුය.)
3. මේ සඳහා මා වෙත මුදල නොමැති බැවින් බැංකු මූල්‍ය අංශයේ සේවක නිය ගිණුම යටතේ රු..... ක විශේෂ සේවක නිය මුදලක් ඉල්ලා සිටින බවත්
4. ඉහත කි කාරණය සඳහාම මෙම නිය මුදල යොදුවන බවත් ගෞරව බහුමානයෙන් යුතුව අවංක ලෙස ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

ප්‍රකාශකරුගේ අත්සන :.....

දිනය: