

ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය

.....යන අයගේ රු.
 (රුපියල්) ක හය ඉල්ලුම් පත හා බැඳේ.

1. අගට යෙදෙන නම :-	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-			
2. අනෙකුත් නම (සම්පූර්ණයෙන්)				
3. ස්ථීර ලිපිනය	දුරකථන අංකය			
4. කාර්යාලය ලිපිනය	දුරකථන අංකය			
5. උපන් දිනය	වයස	ස්ත්‍රී/ පුරුෂ හාවය	සිවිල් තත්ත්වය	යැපෙන්නන්ගේ සංඛ්‍යාව
6 සේවා යෝජකයාගේ නම සහ ලිපිනය				
7. තනතුර	සේවය ස්ථීර කර තිබේද?			
8. ඔබ ලංකා පුරවැසියෙක් ද?				
9. සේවා මිපූරුෂයාගේ / භාර්යාවගේ සම්පූර්ණ නම				
10. ඔහුගේ / ඇයගේ සේවා යෝජකයාගේ නම සහ ලිපිනය				
11. සේවා යෝජක සහතික කළ වැටුප් වාර්තාව අමුණා ඇත/නැත.				
12. ආදායම (මාසික)	වියදම (මාසික)			
මුලික/ඒකාබද්ධ වැටුප රු..... දිනතා රු.....දළ වැටුපරු..... ශ්‍රද්ධ වැටුප රු.....වෙනත් ආදායම රු.....	ගෙවල් කුලී රු..... වරිපනම හා බදු රු.....කුලී සින්නක්කර ගෙවීම රු.....වෙනත් වියදම රු.....			

13. බැංකු ගිණුම්

බැංකු ගිණුම්	බැංකුවේ නම	ගාබාව	ගිණුම් අංකය
ඡංගම ගිණුම			
ඉතිරි කිරීම ගිණුම			
ධනයෝජන ඉතිරි ගිණුම			

1. ඔබ සතු වන්කම

1. ස්ථාවර වන්කම

නිශ්චල දේපල	පිහිටිම	ප්‍රමාණය	දළ වටිනාකම	උකස් කර (ඇත/නැත)

2. 100 වෘත්ත දේපල (වාහන / යන්ත්‍ර සූත්‍ර)

විස්තර	ලි.ප. අංකය	දළ වටිනාකම

3. අනෙකුත් වත්කම (රක්ෂණ ඔප්පු, සේවාවර තැන්පත්, කොටස හා ව්‍යාපාරික වස්තු ආදිය)

--

15. වගකීම

1. ඔබ ලබාගෙන තිබෙන සියලුම ණය පහසුකම

ශය දුන් අයගේ නම සහ ලිපිනය	ශය මූදල ලබාගත් දිනය	මුල් අය මූදල	දැනට ඉතිරිය	සුරක්ම

2. ඔබ ඇප වී ඇති අය බඳීම

ශය දුන් අයගේ නම සහ ලිපිනය	ඇප වූ දිනය	ශයකරුගේ නම හා ලිපිනය	මුල් මූදල

16. ඔබට විරැද්ධිව ඇති නඩු තීන්දු, ඇස්කීසි හෝ නීති මාර්ගයෙන් පවරන ලද වෙනත් නඩු සම්බන්ධ විස්තර

--

17. මෙම ප්‍රකාශනයේ මා විසින් දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඉහත සඳහන් අය ඉල්ලුමකරුගේ අය මූදල සඳහා ඇපකරු වශයෙන් ඉදිරිපත්වීමටත් මෙයින් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

අත්සන

නම

ජා.හැ.අ

රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවේ නම - Name of Govt. Department

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් / දිස්ත්‍රික් අතිරේක අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,

දිවිනැගුම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව.....

අප යටතේ සේවයේනියුතු.....

(පොදුගලික ලිපිනය) පදිංචි

මහතාගේ/ මහත්මියගේ ඉල්ලීම පරිදි ඔහුගේ වෙතනය හා අඩු කිරීම පිළිබඳ විස්තර පහත දක්වමු.

At the request of Mr./ Mrs

who is employed by us we opened below the particulars his salary and deductions.

මුළුක වැටුප/Basic Salary

ඡීවනාධාර/C.L.A.

විශේෂාධාර/S.L.A.

විවාහක දීමනා/Marriage Allowance

ගෙවල් කුලී/Rent Allowance

වෙනත් දීමනා/Other Allowance

දුල වැටුප/Gross Pay

අර්ථයාධක අරමුදල/ වැන්දමු අනත්දරු අරමුදල ආදියට අඩු කිරීම/

Less Provident Fund/ W. &O.P. etc

සේව වැටුප/Balance Pay

අඩු කිරීම/Deductions

අයබූ/Income Tax

උත්සව අත්තිකාරම/Festival Advance

ණය/Loans

රක්ෂණ/Insurance

සුහසාධක සම්බන්ධ/Welfare Society

වංත්තිය සම්බන්ධ/Union Fees

මුද්දර ගාස්තු/Stamp

වෙනත් අඩු කිරීම/Any Other Deductions

ඉතිරි වැටුප/Net Pay

ඉහත කී ඇය තනතුරෙහි සේවය කරන

අතර ඔහුගේ/ ඇයගේ වැටුප් ලැයිස්තු/ සේවා අංකය ය. ඔහු/ ඇය

දින සේවයෙන් විශ්‍රාම ගත යුතුව ඇත. දින සිට අපගේ ස්ථීර සේවයේ යෙදී සිටි.

The above named is employed as a and his/ her
Paysheet/ Service No. is and he/ she is due to retire on

..... He / She has been in the permanent service since

සත්‍ය ලෙස සහතික කරමු./ Certified as correct.

නිල මුදාව මත අත්සන/Signature over Official Rubber Stamp

නම/Name

තනතුර/Designation

දිනය/Date