



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ගෙවීම  
(ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත් 11 කොටස සේවා යෝජක සහතික කර තොමැති නම්  
මෙම පෝරමය සම්පූර්ණ කර අයදුම්පත සමඟ එවිය යුතුය

සාමාජිකයාගේ පෞද්ගලික විස්තර

01 සාමාජිකයාගේ නම : .....

02 ලිපිනය : .....

03 වයස හා උපන් දිනය : .....

04 විවාහක / අවිවාහක බව : .....

05 ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය : .....

06 පියාගේ නම : .....

07 මවගේ නම : .....

08 විවාහවී ඇත්නම් ස්වාමිපුරුෂයාගේ / භාර්යාවගේ නම : .....  
.....

09 සේවය කල ආයතනයේ හෝ වත්තේ නම : .....  
.....

10 සේ අ අ අංකය හා සාමාජික අංකය : .....

11 ආයතනය වසා ඇත / නැත : .....

12 සාමාජිකයාගේ ඇගිලි සම්බන්ධ :  
වම දකුණ .....  
අත්සන

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

අනු අත්සන් කලේ .....  
ග්‍රාම නිලධාරියාගේ අත්සන  
දිනය :- ... ..

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
මුද්‍රාව  
දිනය :- .....