

මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යාංශය

**සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය**

ස්වයං රැකියා සාමාජික අයදුම්පත

සාමාජික අංකය:

ස්වයං රැකියාවන්හි නියුක්තයන් විසින් සපයා එවිය යුතු වාර්තාව  
(සේ. නි. භා. අ. පනතේ 18,19,20 හා 25 වන ඡේද යටතේ)

- 01. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම .....  
.....මිය./...මයා  
මෙතෙවිය
- 02. පෙළපත් නම, මූල අකුරු සමග .....
- 03. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් .....
- අංකය
- 04 ලිපි යොමුව .....
- .....
- දුරකථන අංකය .....
- දිස්ත්‍රික්කය .....
- 05 උපන් දිනය .....
- 06 විවාහක/ අවිවාහකතාව .....
- 07 ස්වාමිපුරුෂයා /භාර්යාවගේ ) .....
- සම්පූර්ණ නම )
- 08 සාමාජිකයාගේ ස්වයං රැකියාවේ .....
- ස්වභාවය
- 09 ස්වයං රැකියාවේ නියුක්ත ස්ථානයේ .....
- නම සහ ලිපිනය .....
- 10 දායක මුදල් ගෙවීම ආරම්භ වන දිනය.....
- 11 මාසික දායක මුදල .....
- 12 නම ප්‍රතිලාභ ලබා ගැනීමට පෙර සාමාජිකයා මියගිය හොත් එකී ප්‍රතිලාභ හිමිකර  
දීමට මඟ යෝජනා කරන තැනැත්තා හෝ තැනැත්තිය “නාමිකයා වේ.”

නාමිකයාගේ සම්පූර්ණ නම		වයස	ජාතික අංකය	ජාතික හැඳුනුම්පත්	ඥාති සම්බන්ධතා	කොටස හෝ ප්‍රමාණය
පෙළපත් නාමය	වෙනත් නම					
නාම යෝජනාව පිළිබඳ පසු කාලීන වෙන්සවීම						
නාමිකයාගේ සම්පූර්ණ නම						
පෙළපත් නාමය	වෙනත් නම					

ඉහත පෙන්නුම් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි .

මෙහි මා විසින් යම්කිසි අසත්‍ය තොරතුරක් සපයා තිබීම මාගේ සාමාජිකත්වය අවලංගුවීමට හේතු විය හැකි බව මම දනිමි.

සාමාජිකයාගේ මාපටැගිලි සලකුණු

:-----

සාමාජිකයාගේ අත්සන.

වම දකුණ

දිනය :-

ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු මාගේ පූර්ණ දැනීමේ හැටියට නිවැරදි බවත්, ඉහත නම සඳහන් සාමාජිකයා අයදුම්පතේ මාපටැගිලි සලකුණු යොදා අත්සන් තබන ලද්දේ මා ඉදිරිපිට දී බවත් ප්‍රකාශ කරමි .

-----

කළාප ව්‍යාපාර කළමණාකරු ගේ/ග්‍රාම සේවා නිලධාරියාගේ /සාමදාන විනිශ්චය කරුගේ නිතීඥගේ අත්සන.

දිනය :-----

නම :-----

ලිපිනය:-----

-----  
-----

නිල මුද්‍රාව.

සැ.යු:- මෙම අයදුම්පතෙහි අංක 3 යටතේ දක්වා ඇති සාමාජිකයාගේ /සාමාජිකාවගේ ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය අනිවාර්යයෙන් ඇතුළත් කල යුතුය.