

සමුපකාර සේවක විශ්‍රාම යෝජනා ක්‍රමය (සබරගමුව පළාත)

ගොනු මුදල/ ශුද්ධ දායක මුදල ලබා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

01. සම්පූර්ණ නම :-
.....
.....

02. ලිපිනය :-
.....
.....

03. දුරකතන අංකය :-

04. විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයට දායක වූ දිනය :-

05. දායක අංකය :-/...../...../.....

06. සේවය කළ සමිතියේ / සංගමයේ නම :-
.....

07. ගෙවා ඇති දායක මුදල :- රු.

08. ගෙවා ඇති වාරික ගණන :-

09. ගොනු මුදල/ ශුද්ධ දායක මුදල ඉල්ලුම් කරන්නේ කුමන කරුණක් නිසාද යන වග :-
.....

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------|
| I. සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වීම. | III. සමිතිය/ සංගමය ඇවර කිරීම/ | V. සේවය අතහැර යාම. |
| II. වෛද්‍ය හේතුවක් මත | ලියාපදිංචිය අවලංගු කිරීම | VI. වෙනත් |
| | IV. සේවයෙන් පහ කිරීම | |

(අදාළ කරුණ සම්බන්ධයෙන් සමිතියේ සහතික ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

10. සමිතියෙන්/ සංගමයෙන් ඉවත් වූ දිනය :-

11. ඔබ සම්බන්ධයෙන් දැනට විනයානුකූල පරීක්ෂණයක් පවතී ද?
(විනයානුකූල පරීක්ෂණයක් ඇති/ නොමැති බව සම්බන්ධයෙන් සමිතියේ සහතික ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

12. ඔබ විසින් සමිතියට/ සංගමයට නිරවුල් කළ යුතු බැඳීමක් පවතී ද?
(නිරවුල් කළ යුතු බැඳීමක් පවතින/ නොපවතින බව සම්බන්ධයෙන් සමිතියේ සහතික ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

13. ඔබ සේවයෝජක සමිතිය/ සංගමය සමඟ ඇති කරගත් නීත්‍යානුකූල ගිවිසුමක් මත ලබාගෙන ඇති යම් මුදලක් අදාළ සමිතිය/ සංගමය වෙත ගෙවීමට තිබේ ද?
(ගෙවීමට ඇත්නම් ඉල්ලුම්කරු විසින් එකී මුදල හෝ ඉන් කොටසක් හෝ තම ගොනු මුදලින්/ ශුද්ධ දායක මුදලින් පියවීමට එකඟතාවය පළකරන/ නොකරන බව පිළිබඳ ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා හට ලැබිය යුතු ගොනු මුදල/ ශුද්ධ දායක මුදල ලබා දෙන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය :-
.....

දායකයාගේ අත්සන

සැ. යු. (විශ්‍රාම වැටුප් දායක සහතිකය මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

සහතික කිරීම

ඉහත නම සඳහන් මයා/ මිය/ මෙනවිය
 මෙම සමිතියේ/ සංගමයේ ස්ථිර සේවයේ යෙදී සිටි බවත්, ඔහු/ ඇය විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයේ දායක
 අංක/...../...../..... යටතේ දායක වී ඇති බවත්, දින
 හේතුවෙන් සමුපකාර සේවයෙන් ඉවත් වූ/ ඉවත් කළ බවත්,
 ඔහුට/ ඇයට විරුද්ධව නීත්‍යානුකූල පරීක්ෂණයක් පවත්වමින් සිටින/ නොපවත්වන බවත්, ඔහු/ ඇය
 සමිතියට/ සංගමයට අලාභයක් සිදුකර ඇති/ නොමැති බවත්, ඔහුගෙන්/ ඇයගෙන් සමිතියට/ සංගමයට
 රු..... ක වටිනාකමක් අයවීමට ඇති/ නොමැති බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-

 සභාපති/ සාමාන්‍යාධිකාරී
 (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ශුද්ධ දායක මුදල හා ගොනු මුදල ගෙවීම.

ගෙවා ඇති දායක මුදල = පසුගිය වසර දක්වා ප්‍රවර්තන වසරේ ලද මුළු මුදල

පොලී ප්‍රතිශතය හා පොලී ගෙවිය යුතු කාලය =

ශුද්ධ දායක මුදල/ ගොනු මුදල =

සකස් කළේ :-
 පරීක්ෂා කළේ :-

ගණනය කිරීම නිවැරදියි. යන අයගේ
 ගොනු මුදල/ ශුද්ධ දායක මුදල වශයෙන් රු.
 (රු.....) ක මුදලක් ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :-

 ගණකාධිකාරී
 සමුපකාර සේවක විශ්‍රාම වැටුප්
 යෝජනා ක්‍රමය (සබරගමුව පළාත)

20...../...../..... දිනැති උපදේශක කාරක සභාවේ තීරණ අංක.....
 අනුව..... යන අයගේ
 ගොනු මුදල/ ශුද්ධ දායක මුදල වශයෙන් රු.....
 (රු.....) ක මුදලක් ගෙවීම අනුමත කරමි.

දිනය :-

 අධ්‍යක්ෂ
 සමුපකාර සේවක විශ්‍රාම වැටුප්
 යෝජනා ක්‍රමය (සබරගමුව පළාත)