

විශ්‍රාමකයින් හා විශ්‍රාමකාවන් සැපයිය යුතු වස්තුව

01. මූලකුරු සහිත නම :-
02. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම :-.....
03. සම්පූර්ණ ලිපිනය :-
- I. දුරකථන අංකය නිවස
 - II. ජංගම
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
05. උපන්දිනය :-
06. විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :-
07. විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමට අපේක්ෂිත බැංකුවකින්ද කැපැල් කාර්යාලයෙන්ද යන වග :-
08. බැංකුවෙන් නම්
 1. බැංකුව හා ශාඛාව :-
 2. ගිණුම් අංකය :-
 3. තනි ගිණුමක්ද හවුල් ගිණුමක්ද යන වග :-
09. විවාහක අවිවාහක බව (සිවිල් තත්වය) :-
10. වැන්දඹු / දික්කසාද වූ දිනය :-
11. ඔබ වෙනත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලබන්නේ නම්
 1. විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :-
 2. විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා කැපැල් කාර්යාලය හෝ බැංකුව :-
12. වයස අවුරුදු 26 ට අඩු පිරිමි දරුවන් සිටි නම් ඔවුන්ගේ නම, උපන්දිනයන් හා රැකියාවක් කරන්නේද යන්න

නම	උපන්දිනය	රැකියාව ලැබුණු දිනය
.....
.....
13. වයස අවුරුදු 26 ට අඩු ගැහැණු දරුවන් සිටි නම් ඔවුන්ගේ නම, උපන්දිනයන් හා රැකියාවක් කරන්නේද යන්න

නම	උපන්දිනය	රැකියාව ලැබුණු දිනය
.....
.....
14. විශ්‍රාම යෑමෙන් පසු රජයේ හෝ වෙනත් ආයතනයක නැවත සේවයේ යෙදී සිටි ද යන වග එසේ නම් දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය හා නැවත සේවය ආරම්භ කළ දිනය :-
15. ලබා ගත් පාරිභෝගික මුදල හා දිනය :-

16. විශ්‍රාම යෑමෙන් පසු තාවකාලික විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා ගන්නේද :- ඔව් / නැත

1. කවදා සිට කවදා දක්වාද :-

2. ලබා ගත් මාසික තාවකාලික වැටුප :-

3. මෙතෙක් ලබා ඇති මුළු තාවකාලික වැටුප :-

17. ඔබ රජයේ නිවාසයක තාවකාලිකව පදිංචිව සිටීද :-

ඔබගේ ස්වාමි පුරුෂයා / බිරිඳ ජීවත්ව සිටී නම් පමණක් පහත විස්තර සපයන්න

18. ඔහුගේ / ඇයගේ නම :-

19. රාජ්‍ය ආයතනයක සේවය කරයිද :- ඔව් / නැත

20. ඔව් නම් දරන තනතුර හා රාජ්‍ය ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :-

21. ඔහු හෝ ඇය සේවයේ විශ්‍රාම ලබා තිබේ නම් විශ්‍රාම වැටුප් අංකය හා විශ්‍රාම වැටුප ලබා ගන්නා ස්ථානය :-

මා සඳහන් කර ඇති ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම මෙම තොරතුරු මත පදනම්ව ඇති බවත් අසත්‍ය තොරතුරු සැපයීම දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදක් බවත් මම හොඳාකාරවම දනිමි. මෙම තොරතුරුවල යම් වෙනසක් ඇති වුවහොත් එසේ වෙනස් වීම් ඇතිවන සෑම අවස්ථාවකම ඒ බව විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් කරන ගලිගමුව ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත දැනුම් දීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :-

ප්‍රකාශකයාගේ අත්සන

(මෙම ආකෘති පත්‍රය ඔබට අදාළ කොටස පමණක් සම්පූර්ණ කර ශ්‍රාම නිලධාරී ලවා සහතික කර ගලිගවු ව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය වෙත භාර දෙන්න)

(අ) විශ්‍රාමිකයාගේ පහත විස්තර සඳහන් කරන්න

1. විශ්‍රාමිකයාගේ නම :-
2. උපන්දිනය :-
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
4. ස්ථිර ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-
5. අවසන් වරට සේවය කළ දෙපාර්තමේන්තුව සහ විශ්‍රාම ගිය දිනය :-
6. විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා තැපැල් කාර්යාලය හෝ බැංකුව :-
7. ඔබගේ භාර්යාව හෝ ස්වාමී පුරුෂයා විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නේ නම් හෝ රැකියාවක නිරත වී සිටින්නේ නම් පමණක් විස්තර සඳහන් කරන්න
 - * භාර්යාව/ස්වාමී පුරුෂයාගේ නම :-
 - * විශ්‍රාම වැටුප් ලබන්නේ නම් විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :-
 - * විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා තැපැල් කාර්යාලය හෝ බැංකුව :-
 - * රැකියාව කරන ආයතනය හා දරණ තනතුර :-

(ආ) විශ්‍රාම ගත් අය ඔබ නොවන්නේ නම් පමණක් පහත විස්තර සපයන්න

ඔබ ලබන විශ්‍රාම වැටුප් හෝ දීමනාව කුමක්ද? වැන්දඹු/යැපීම/පුනරාධාර/ආබාධිත/අනන්දරු

- * විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නේ කා වෙනුවෙන්ද? භාර්යාව/ ස්වාමී පුරුෂයා /දරුවන් :-
- * ලබන්නාගේ නම :-
- * ලිපිනය :-
- * විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :-
- * විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා තැපැල් කාර්යාලය හෝ බැංකුව :-
(බැංකු පාස් පොතේ ජායාස්ථ පිටපතක් ඉදිරිපත් කරන්න)
- * උපන්දිනය :-
- * ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

ඉහත සඳහන් කරුණු විස්තර නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-

.....
විශ්‍රාමික/විශ්‍රාමිකාවගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරී වාර්තාව

ඉහත සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ඉහත නම සඳහන් අය මාගේ වසමේ ස්ථිර පදිංචිකරුවකු බවත් දින මා ඉදිරියේදී අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-

.....

.....
ශ්‍රාම නිලධාරී

අත්සන නම

නිල මුද්‍රාව

ඉහත නම සඳහන් විශ්‍රාමික / විශ්‍රාමිකාව මාගේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයට අයත් බව සහතික කරමි.

දිනය :-

.....

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්

ගලිගමුව

නිල මුද්‍රාව

සැ.යු - පහත හේතූන් මත විශ්‍රාම වැටුප අත්හිටුවීමට සිදුවන බව කරුණාවෙන් සලකන්න

- මෙම ආකෘතිය නියමිත දිනට පෙර ඉදිරිපත් නොකිරීම
- නියමිත ඡේද සම්පූර්ණ නොකිරීම
- සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීම
- වාර්ෂික ජීවිත සහත්කය නියමිත පරිදි ඉදිරිපත් නොකිරීම