

දිරිය පොද්ගලික ණය යෝජනා ක්‍රමය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු ලියකියවිලි

☐

1 ණය අයදුම්පත්‍රය

☐

2 ඇපකරු ප්‍රකාශ 02

☐

3 අයදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක්

☐

4 ඇපකරුවන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පත්වල පිටපත්

☐

5 සහතික කළ වැටුප් වාර්තා (ණය අයදුම්කරුගේ සහ ඇපකරුවන්ගේ)

☐

6 වැටුප් සහතික කිරීමේ ලිපිය (Salary confirmation letter)

☐

7 වාරිකය නිසි පරිදි අයකර එවන බවට සේවා ස්ථානයෙන් දෙනු ලබන සහතිකය

☐

8 මුදල් ගිණුම්ගත කළ යුතු බැංකු ගිණුමෙහි විස්තර ඇතුළත් ඡයාපිටපතක්

☐

9 රක්ෂණ ලියකියවිලි

☐

10 සංගමයේ දැනට ලබාගෙන ඇති ණය අයකරගැනීමේ ඉල්ලීම් ලිපිය

☐

11 වෙනත් ආයතන වලින් ලබාගෙන ඇති ණය මෙම ණය මුදලින් පියවන්නේ නම් ඉල්ලුම් කිරීමේ ලිපිය සහ ශේෂ සනාථ කෙරෙන ලිපි.

☐

12 ණය ගිවිසුම

☐

13 ණය වාරික නොකඩවා ගෙවන බවට සාමාජික ප්‍රකාශය

දිරිය පෞද්ගලික ණය ඉල්ලුම් පත්‍රය

රාජ්‍ය සේවා අනුයාතය අර්ථසාධක සංගමය,

නො.155/5,කාසල් වීදිය, කොළඹ 08.

(මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය අයදුම්කරුගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතු ය.)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ණය අයදුම්පත් අංකය

රක්ෂණ අංකය

අනුමත ණය මුදල

1	සාමාජික අංකය	
2	ණය ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම	
3	මූලකරු සමඟ නම	
4	වෙනත් නම් (නිබේ නම්)	
5	ස්ථිර ලිපිනය	
6	පදිංචි ලිපිනය	
7	ජා.හැ. අංකය	8. උපන් දිනය
9	සේවා අංකය/වි.වැ.අංකය	
10	ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය	
11	ස්ථාවර දුරකථන අංකය	
12	ජංගම දුරකථන අංකය	
13	විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	
14	විවාහක නම් කලත්‍රයාගේ නම	
15	රාජකාරි ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය	
16	නිලධාරියාට වැටුප් ගෙවන ආයතනයේ නම හා ලිපිනය/විශ්‍රාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	
17	අපේක්ෂිත ණය මුදල රු.	
18	ණය මුදල ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව	
19	මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප	
20	බැංකු ගිණුම් අංකය බැංකුවේ නම හා ශාඛාව	
21	ලබාගෙන ඇති වෙනත් ණය පිළිබඳ විස්තර	
	ණය ලබාගත් ආයතනයේ නම	ලබාගත් ණය මුදල
		ශේෂය
		මාසික වාරිකය
22	පළමු ඇපකරුගේ නම	සාමාජික අංකය
	දෙවන ඇපකරුගේ නම	සාමාජික අංකය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි බවට සහතික කර ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
.....
.....
.....
Date.....

The Secretary,
Public Service Mutual Provident Association,
155/5, Castle Street,
Colombo 08.

At the request of Mr/Mrs/Miss.....
Of
.....we give below the particulars of monthly salary of the
above named employee, who is in the permanent service of our Department/Ministry/Institute.

Year.....	Month.....
1. Basic salary	Rs.....
2. Allowances	Rs.....
3. Total	Rs.....
<u>Less</u>	
4.W &O.P	Rs.....
5.Other Deductions	Rs.....
6.Total deductions	Rs.....
7.Net salary	Rs.....

His /Her retirement date is(dd/mm/yy)
His/Her pay sheet/service No is.....

Signature of the Authoried officer
(on official rubber stamp)

Name.....
Designation.....
Date.....

දිරිය පෞද්ගලික ණය - ඇපකරු ප්‍රකාශය

රාජ්‍ය සේවා අනෙකුත් අර්ථසාධක සංගමය,

නො.155/5,කාසල් වීදිය, කොළඹ 08.

(මෙම ප්‍රකාශනය ඇපකරුගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතු ය.)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

1	සාමාජික අංකය	
2	ඇපකරුගේ සම්පූර්ණ නම	
3	මූලකරු සමඟ නම	
4	වෙනත් නම (තීබේ නම)	
5	ස්ථිර ලිපිනය	
6	පදිංචි ලිපිනය	
7	ජා.හැ. අංකය	8. උපන් දිනය
8	සේවා අංකය/වි.වැ.අංකය	
9	ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය	
10	ස්ථාවර දුරකථන අංකය	
11	ජංගම දුරකථන අංකය	
12	විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය	
13	විවාහක නම් කලත්‍රයාගේ නම	
14	රාජකාරි ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය	
15	ඇපකරු වැටුප් ලබන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය	
16	විශ්‍රාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	
17	මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප	

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවරදි බවට සහතික කර ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

ඇපකරුගේ අත්සන

.....
.....
.....
.....
Date.....

The Secretary,
Public Service Mutual Provident Association,
155/5, Castle Street,
Colombo 08.

At the request of Mr/Mrs/Miss.....
Of
.....we give below the particulars of monthly salary of the
above named employee, who is in the permanent service of our Department/Ministry/Institute.

Year.....	Month.....
1. Basic salary	Rs.....
2. Allowances	Rs.....
3. Total	Rs.....
<u>Less</u>	
4.W &O.P	Rs.....
5.Other Deductions	Rs.....
6.Total deductions	Rs.....
7.Net salary	Rs.....

His /Her retirement date is(dd/mm/yy)
His/Her pay sheet/service No is.....

Signature of the Authorized officer
(on official rubber stamp)

Name.....
Designation.....
Date.....

සීමාසහිත සමුපකාර රක්ෂණ සමාගම

"සමුපකාර රක්ෂණ මන්දිරය" නො. 74/5, මුහුදුබොක්ක පාර, කොළඹ 14
දුරකථනය : 011-2557300-9, 011-2472092 ෆැක්ස් : 011-2339178

ණය රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රය

ණය අයදුම්කරුගේ පුද්ගලික තොරතුරු (පැහැදිලි අකුරින් සම්පූර්ණ කරන්න)

01. ණය අයදුම්කරුගේ නම :
02. මුලකුරු සමග නම :
03. ලිපිනය :
04. උපන් දිනය : 05. වයස අවු. :
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
07. රැකියාව :
08. ඉකුත් වර්ෂය තුළ භේවාසික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගැනීමට අවශ්‍ය වන කිසියම් රෝගයකින් මව් පෙළඹෙද්දී ? ඔව් / නැත
වසේ නම් විස්තර කරන්න.
09. ඔබගේ වර්තමාන සෞඛ්‍ය තත්ත්වය කෙරෙහි ? යහපත් / අයහපත්
අයහපත් නම් විස්තර කරන්න.
10. ඔබ සම්බන්ධ විකල්පය තත්ත්වයන් පෙළෙන්නේ ද? ඔව් / නැත
11. අයදුම්කර ඇති ණය මුදල රුපියල් : අකුරින් :
12. ආපසු ගෙවන කාලය :

ප්‍රකාශනය

වැදගත් (අත්සන් කිරීමට පෙර කරුණාකර කියවන්න)

ණය රක්ෂණය ලබා ගැනීමට සිටින මම ඉහත සඳහන් සියළුම ප්‍රකාශ පරම් දැනුම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය වේ ප්‍රකාශ කරමි. මාගේ ශාරීරික හෝ සෞඛ්‍ය කෙරෙහි බලපා ඇති කවර දෙයක් සඳහා වුවද මෙම යෝජනාවට පම්බන්නට වූ මෙම ප්‍රකාශනය සහ මෙහි සඳහන් සියළු වැදගත් කරුණුද මා විසින් පිළිගෙන අත්සන් කර ඇති අතර මා සියළු දේ සීමාසහිත සමුපකාර රක්ෂණ සමාගම සහ මා අතර ඇති වූ ගිවිසුමෙහි පදනම් විය යුතු යැයි මම ප්‍රකාශ කරමි.

ණය අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :

ණය පහසුකම් ලබා දෙන ආයතනයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. පැවරුම්ලාභියාගේ නම : (ණය පහසුකම් ලබා දෙන ආයතනයේ)
02. ලිපිනය :
03. ණය අයදුම්කරුගේ කාමාපික අංකය හෝ නිකුත් අංකය :
04. ණය හිටිසුම් අංකය
05. රඡනාය කළ යුතු ණය මුදල
06. ණය ආපසු ගෙවන කාලය
07. ණය මුදල තිබුත් කල දිනය

වින අප මෙහිලා ප්‍රකාශ කර සිටින වයකිම් ඉහත නම් සඳහන් ණය අයදුම්කරු ඉහත මිනු විසින් සපයා ඇති පිළිතුරු සහ අප විසින් මෙහිදී සපයා ඇති තොරතුරු හිවැරදි වුවත් වය අයදුම්කරු හා සි/ස සමුපකාර රඡනා සමාගම් සමග ඇති කර ගන්නා රඡනා හිටිසුමේ පදනම වුවත් මෙහි යම් අසත්‍යය හෝ වැරදි සහගත ප්‍රකාශයක් කර තිබුනේ යැයි හෙමිදරව් වුවහොත් මෙම රඡනා හිටිසුම අවලංගු වන වචනිය.

නම: _____
 තනතුර: _____

විලයලත් නිලධාරී

හිල මුද්‍රාව

සමිතියේ නම : _____
 සමිතියේ ලිපිනය : _____
 සමිතියේ අංකය : _____



Reg. PB834

සීමාසහිත සමුපකාර රක්ෂණ සමාගම வரையறுக்கப்பட்ட கூட்டுறவு காப்புறுதி கம்பனி CO-OPERATIVE INSURANCE COMPANY LTD

Head Office : Co-operative Insurance House No 74/5, Grandpass Road, Colombo 14
 Tel : 011-2557300/9, Fax : 011-2339183 Email : info@coopinsu.com Web : www.ci.lk

N. L. I. පෙරේරා මහතා,
 සහකාර මූල්‍ය නිලධාරී,
 රාජ්‍ය සේවා අනෙකුත් අර්ථසාධක සංගමය,
 අංක 155/5, කාසල් වීදිය,
 කොළඹ 05.
 2021.05.05

රාජ්‍ය සේවා අනෙකුත් අර්ථසාධක සංගමයේ ණය රක්ෂණය සම්බන්ධවයි

ඔබ ආයතනය විසින් ඉල්ලා ඇති පරිදි, ඔබ සමිතියේ කාමාර්ථකයින් සඳහා, ණය රක්ෂණ මිල ගනන් පහත දක්වා ඇත.

මූලික රක්ෂිත මුදල	වාර්ෂික මුදල වසර 2ක් සඳහා		වාර්ෂික මුදල වසර 3ක් සඳහා		වාර්ෂික මුදල වසර 4ක් සඳහා		වාර්ෂික මුදල වසර 5ක් සඳහා	
	අවු. 18-65	අවු. 65-70	අවු. 18-65	අවු. 65-70	අවු. 18-65	අවු. 65-70	අවු. 18-65	අවු. 65-70
100,000.00	648	907	648	907	648	907	648	907
125,000.00	648	907	648	907	648	907	1,212	1,696
150,000.00	648	907	648	907	1,164	1,629	1,431	2,003
175,000.00	648	907	1,027	1,437	1,338	1,873	1,649	2,309
200,000.00	801	1,121	1,157	1,619	1,512	2,117	1,868	2,615
225,000.00	886	1,241	1,286	1,801	1,687	2,361	2,087	2,922
250,000.00	972	1,360	1,416	1,983	1,861	2,606	2,306	3,228
275,000.00	1,057	1,480	1,546	2,165	2,036	2,850	2,525	3,535
300,000.00	1,142	1,599	1,676	2,347	2,210	3,094	2,744	3,841
325,000.00	1,228	1,719	1,806	2,528	2,384	3,338	2,962	4,147
350,000.00	1,313	1,839	1,952	2,733	2,592	3,628	3,231	4,523
375,000.00	1,399	1,958	2,084	2,917	2,768	3,876	3,453	4,834
400,000.00	1,484	2,078	2,215	3,100	2,945	4,123	3,676	5,146
425,000.00	1,570	2,197	2,346	3,284	3,122	4,370	3,898	5,457
450,000.00	1,655	2,317	2,477	3,467	3,298	4,618	4,120	5,768
500,000.00	1,826	2,556	2,739	3,834	3,652	5,113	4,565	6,391

දිරිය පෞද්ගලික ණය යෝජනා ක්‍රමය

විශ්‍රාමික සාමාජිකයින්ට අදාළ වන පොදු කොන්දේසි

1. ලබා ගත හැකි උපරිම ණය මුදල රු.500,000 කි.
2. ණය ආපසු ගෙවිය යුතු කාල සීමාව උපරිම අවු.05කි.(වාරික 60 කි.)
3. පොලී ප්‍රතිශතය නීතවන ශේෂ ක්‍රමය මත 8% කි.
4. දැනට සංගමයෙන් ලබා ගෙන ඇති අනෙකුත් ණය පියවා ණය යෝජනා ක්‍රමයට ඇතුළත් විය හැකිය.
5. සාමාජිකත්ව කාලය මාස 3 කට වැඩි එක් ඇපයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
6. එක් සාමාජිකයෙකුට ඇප අත්සන් කළ හැක්කේ තවත් සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකු සඳහා පමණි.
7. සෑම අයදුම්කරුවෙකුම ණය රක්ෂණ ක්‍රමයකට දායක විය යුතුය.
8. මෙම ණය මුදල ලබාගත් සාමාජිකයන්ට වැටුපෙන් අයකර ගත හැකි ණය සීමාව අනුව, පවතින රීතීන් යටතේ වෙනත් ණය හෝ දායක මුදල් ණය ලබාගත හැකිය.
9. වෙනත් ආයතන වලින් ලබාගෙන ඇති ණය මුදල්ද මෙම ණය යෝජනා ක්‍රමය මගින් පියවිය හැක.
10. ණය මුදල සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා අවසන් වන තුරු නැවත මෙම ණය මුදල අයදුම් කිරීම සිදු කළ නොහැක.
11. අයදුම්පත් පැමිණ භාරදීම හෝ තැපෑලෙන් එවිය හැක. එහෙත් ණය මුදල මුදාහැරීම සඳහා ගිවිසුම අත්සන් කිරීමට අයතනය මගින් දැනුම්දෙන දිනට අයදුම්කරු පැමිණිය යුතුය.
12. අයදුම්කරුට අයත් සක්‍රීය බැංකු ගිණුමක මුල් පිටුවෙහි පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඉලෙක්ට්‍රොනික බැංකු ගිණුමක් නම් නම හා ගිණුම් අංකය ලිඛිතව තහවුරු කළ යුතුය.
13. සාමාජිකයාගේ වැටුප අනුව ලබා දෙන ණය සීමාව තීරණය කෙරේ.
14. තමාගේ විශ්‍රාම වැටුපෙන් ණය වාරික නිසියාකාරව අයකර එවන බවට සාමාජික ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
15. ණය මුදල ගිවිසගත් කාලසීමාවට පෙර පියවන්නේ නම් 1% ක අධිභාරයක් ගෙවිය යුතුය.