

දිරිය පෙෂණ්ඨලික ණය ඉල්ලුම් පත්‍රය
 රාජ්‍ය සේවා අනෙකානායා අර්ථසාධක සංගමය,
 නො.155/5, කාසල් විදිය, කොළඹ 08.
 (මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය අයදුම්කරුගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතු ය.)

කාර්යාලිය ප්‍රයෝගනය සඳහා	
සය අයදුම්පත් අංකය	රැක්ෂණ අංකය
අනුමත අය මූදල	

1 සාමාජික අංකය	
2 නිය ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම	
3 මූලකුරු සමඟ නම	
4 වෙනත් නම (නිවේ නම)	
5 ස්ථීර ලිපිනය	
6 පදිංචි ලිපිනය	
7 ජා.භැ. අංකය	8. උපන් දිනය
9 සේවා අංකය/වි.වැ.අංකය	
10 සේවී/පුරුෂභාවය	
11 ස්ථාවර දුරකථන අංකය	
12 ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන අංක	
13 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	
14 විවාහක නම් කළමනායාගේ නම	
15 රාජකාරී ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය	
16 නිලධාරියාට වැටුප් ගෙවන ආයතනයේ නම හා ලිපිනය/විග්‍රාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	
17 අපේක්ෂිත නිය මූදල රු.	
18 නිය මූදල ඉල්ලුම් කිරීමට සේවාව	
19 මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප	
20 බැංකු ගිණුම් අංකය බැංකුවේ නම හා ගාබාව	
21 ලබාගෙන ඇති වෙනත් නිය පිළිබඳ විස්තර	

නිය ලබාගෙන ඇත්තායේ නම	ලබාගෙන නිය මූදල	ගෙෂය	මාසික වාරිකය

22 පළමු ඇපකරුගේ නම දෙවන ඇපකරුගේ නම	සාමාජික අංකය සාමාජික අංකය
---------------------------------------	------------------------------

දිනය	අයදුම්කරුගේ අත්සන
------	-------------------

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

.....
.....
.....
.....

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.....

Less

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.....

දිරිය පෙෂද්ගලික ණය - ඇපකරු ප්‍රකාශය
රාජ්‍ය සේවා අනෙකුතාය අර්ථාධික සංගමය,
නො.155/5,කාසල් විදිය, කොළඹ 08.
(මෙම ප්‍රකාශනය ඇපකරුගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතු ය.)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝගනය සඳහා

1	සාමාජික අංකය	
2	ඇපකරුගේ සම්පූර්ණ නම	
3	මූලකරු සමඟ නම	
4	වෙනත් නම (නිවේ නම)	
5	ස්ථිර ලිපිනය	
6	පදිංචි ලිපිනය	
7	ජා.හැ. අංකය	8. උපන් දිනය
8	සේවා අංකය/වි.වැ.අංකය	
9	ස්ත්‍රී/පුරුෂාධාරී	
10	ස්ථාවර දුරකථන අංකය	
11	ඡෘගම දුරකථන අංක	
12	විද්‍යුත් තැපෑල් ලිපිනය	
13	විවාහක නම කළමනාගේ නම	
14	රාජකාරී ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය	
15	ඇපකරු වැටුප් ලබන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය	
16	විශාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	
17	මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප	

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවරදී 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.....

Less

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 Authorised officer
(on official rubber stamp)

Name.....

Designation.....

Date.....

දිරිය පෙළද්‍රලිකා ණය - ඇපකරු ප්‍රකාශය

රාජ්‍ය සේවා අනෙකුතාය අර්ථසාධක සංගමය,

නො.155/5, කාසල් විදිය, කොළඹ 08.

(මෙම ප්‍රකාශනය ඇපකරුගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතු ය.)

කාර්යාලය ප්‍රයෝගනාය සඳහා

1	සාමාජික අංකය	
2	ඇපකරුගේ සම්පූර්ණ නම	
3	මූලකරු සමඟ නම	
4	වෙනත් නම (නිවේ නම)	
5	ස්ථිර ලිපිනය	
6	පදිංචි ලිපිනය	
7	ඡ.භැ. අංකය	8. උපන් දිනය
8	සේවා අංකය/වි.වැ.අංකය	
9	ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය	
10	ස්ථාවර දුරකථන අංකය	
11	ඡ.ගම දුරකථන අංක	
12	විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	
13	විවාහක නම කළමනාගේ නම	
14	රාජකාරී ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය	
15	ඇපකරු වැටුප් ලබන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය	
16	විශාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	
17	මාසික එකාබද්ධ 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.....

Less

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 Authorised officer
(on official rubber stamp)

Name.....

Designation.....

Date.....

କ୍ଷିମାଙ୍କଣିତ ଜମିପକ୍ଷାର ରକ୍ଷଣା ଦମ୍ପତ୍ତି

"கலைஞர் ரங்கன் மக்ட்டிக்" தொ. 74/5, இந்திலூஸ் பார், கோழி 14
டெல்லிகள : 011-2557300-9, 011-2472092 டெக்ஸ் : 011-2339178

ජාය රජපුත්‍ර ගෝපනා පත්‍ර

ඩාය දැයුම්කරුගේ ප්‍රදේශලිභ තොරතුරු (පැහැදුම් අතුරුන් සම්පර්ලා තරඟන්.)

01. තාය අයුදුම්වරයේ නම :

02. මුලුකර සම්භ තම :

03. ප්‍රියතා :

04. උපත් දිනය : 05. වියස අව්

06. ජාතික හැඳුම්වරයේ අංකය :

07. යොදිකාව :

08. ඉඩත් විරෝධ තුළ තේවාසික ලෛවද්‍රා ප්‍රතිකාර ඇතිමට ආචාර්ය වන කිසියම් රෝගයක් මට පෙනුයේද ? මට / ගැන
විංච් තම් විසින්ටර කරන්න

09. තුවයේ විරෝධාන සෞඛ්‍ය තත්ත්වය කෙයෙද ? යහපත් / අයෙන්පත්
අයෙන්පත් තම් විසින්ටර කරන්න

10. එම යම්පිටි විකල්ප තත්ත්වයක් පෙළෙන්නේ දී බවි / නැත
අයුදුම්වර ආයි නාය මූදල රැපියල් : අතුරුන්

12. අරඹ ගෙවිනු කාලය :

ପ୍ରକାଶନକାରୀ

වැදුම් (අත්තන් කිරීමට පෙර කරුණුකර වියවත්.)

ඡාය රුහුණු ලබා ගැනීමට සිටින මම ඉහත සඳහන් සියලුම ප්‍රකාශ පරම දැනුම කා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය තුව ප්‍රකාශ කරමි. මාගේ ගාරීරක ගෝ සෞඛ්‍ය කෙරෙන් විලුපා ඇති ක්විච දෙයක් සඳහා ව්‍යවද මෙම යෝග්‍යතාවට සම්බන්ධ වූ මෙම ප්‍රකාශනය සහ මෙහි සඳහන් සියලු වැඩෙන් කරුණුද මා විසින් පිළිගෙන ඇත්තෙක් කර ඇති අතර එම සියලු දේ සිම්බාසින් සම්පූර්ණ රුහුණු සමාජම සහ මා ඇතර ඇති වූ හිටිප්‍රමෙහි පැහැදිලි විය පුතු සැයි

ତୁମ ଅନ୍ଧାରରେଟେ ଦୂରେଦର୍ଶକ

දිනය :

දිරිය පොද්ගලික ණය යෝජනා ක්‍රමයසඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු ලියකියවිලි

- 1 නය අයදුම්පත්‍රය
- 2 ඇපකරු ප්‍රකාශ 02
- 3 අයදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක්
- 4 ඇපකරුවන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පත්වල පිටපත්
- 5 සහතික කළ වැටුප් වාර්තා (නය අයදුම්කරුගේ සහ ඇපකරුවන්ගේ)
- 6 වැටුප් සහතික කිරීමේ ලිපිය (Salary confirmation letter)
- 7 වාරිකය නිසි පරිදි අයකර එවන බවට සේවා ස්ථානයෙන් දෙනු ලබන සහතිකය
- 8 මූදල් ගිණුම්යන කළ යුතු බැංකු ගිණුමෙහි විස්තර ඇතුළන් ජයාපිටපතක්
- 9 රක්ෂණ ලියකියවිලි
- 10 සංගමයේ දැනට ලබාගෙන ඇති නය අයකරුගැනීමේ ඉල්ලීම් ලිපිය
- 11 වෙනත් ආයතන වලින් ලබාගෙන ඇති නය මෙම නය මූදලින් පියවන්නේ නම් ඉල්ලුම් කිරීමේ ලිපිය සහ ගේජ සනාථ කෙරෙන ලිපි.
- 12 නය ගිවිසුම
- 13 නය වාරික තොකඩවා ගෙවන බවට සාමාජික ප්‍රකාශය

දිරිය පොද්ගලික ණය යෝජනා ක්‍රමය

දැනට සේවයේ යෙදී සිටින සාමාජිකයින්ට අදාළ වන පොදු කොන්දේසි

1. ලබා ගත හැකි උපරිම ණය මුදල R.500,000 කි.
2. නිය ආපසු ගෙවිය යුතු කාල සිමාව උපරිම අවු.05කි.(වාරික 60)
3. පොලී ප්‍රතිගතය ඩිනවන ගේඟ ක්‍රමය මත 8% කි.
4. නිය ඉල්පුම කිරීම සඳහා සාමාජිකත්වය ලබා මාස 03ක් ගතවි තිබිය යුතුයි.
5. සාමාජිකත්වය වසර 10 ව වැඩි සාමාජිකයින් සඳහා එක් සාමාජික ඇපයකුන් වසර 10 ව අඩු සාමාජිකයින් සඳහා සාමාජික ඇප 2 ක්‍රන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඇපකරුගේ සාමාජිකත්වය අවම වශයෙන් මාස 3 ක් විය යුතුය.
6. එක් සාමාජිකයෙකුට ඇප අත්සන් කළ හැක්කේ තවත් සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකු සඳහා පමණි.
7. දැනට සංගමයෙන් ලබා ගෙන ඇති අනෙකුන් නිය පියවා නිය යෝජනා ක්‍රමයෙහි ඇතුළත් විය හැකිය.
8. වෙනත් ආයතන වලින් ලබා ගෙන ඇති නිය මුදල්ද මෙම නිය යෝජනා ක්‍රමය මගින් පියවිය හැක.
9. සෑම අයදුම්කරුවෙකුම නිය රක්ෂණ ක්‍රමයට දායක විය යුතුය.
10. වැටුපෙන් 40% නිය අයකිරීම සිමාව තුළ නිදහස් කරනු ලැබේ.
11. මෙම නිය මුදල ලබාගත් සාමාජිකයන්ට වැටුපෙන් අයකර ගත හැකි නිය සිමාව අනුව, පවතින රිනින් යටතේ වෙනත් නිය හෝ දායක මුදල් නිය ලබාගත හැකිය.
12. වෙනත් නිය වර්ග සඳහාමාස 03 ක කාලයක් නිය වාරික මුදල් අතින් ගෙවීමට දෙන සහනය මේ සඳහා ලබා දෙනු නොලැබේ.
13. අයදුම්කරු විසින් මාස 03 ක සහනික කරන ලද වැටුප් වාර්තා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
14. ඇප කරුවන්ගේ එක් මසක වැටුප් වාර්තාව සහනික කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
15. නිය මුදල සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා අවසන් වන තුරු නැවත මෙම නිය මුදල අයදුම කිරීම සිදු කළ නොහැක.
16. අයදුම්පත් පැමිණ භාරදීම හෝ තැපැලන් එවිය හැක. එහෙත් නිය මුදල මුදාහැරීම සඳහා ගිවිසුම අත්සන් කිරීමට, සංගමය මගින් දැනුම්දෙන දිනට අයදුම්කරු පැමිණිය යුතුය.
17. අයදුම්කරුට අයන් සත්‍යාචාර බැංකු ගිණුමක මුල් පිටුවෙහි පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඉලෙක්ට්‍රොනික බැංකු ගිණුමක් නම් නම හා ගිණුම අංකය ලිඛිතව තහවුරු කළ යුතුය.
18. සාමාජිකයාගේ වැටුප අනුව ලබා දෙන නිය සිමාව තීරණය කෙරේ.
19. නිය මුදල ගිවිසගත් කාලසිමාවට පෙර පියවන්නේ නම් 1% ක අධිභාරයක් ගෙවිය යුතුය.