

සාමාජික අයදුම්පත
ප්‍රවීණදිරිය සෞඛ්‍ය ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය
ශ්‍රී ලංකා සන්නද්ධ හමුදා ප්‍රවීණයන්ගේ සංගමය

සාමාජික අංකය

.....

පුද්ගලික තොරතුරු

1. මුලකුරු සමග නම :-.....
2. සම්පූර්ණ නම :-
3. සේවාව(යුහ/නාවික/ගුවන්):-.....රෙජිමේන්තුව/ශාඛාව/අංශය:-.....
4. සේවා අංකය :-.....නිලය :-.....සේවයෙන් ඉවත්වූ දිනය
5. ලිපිනය :-
6. දුරකථන අංක :- ජංගම:-.....ස්ථාවර:-..... වට්ස්ඇප්:-.....
:- විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :-.....
7. උපන් දිනය :-..... ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
8. විවාහක අවිවාහක බව:-..... දැනට කරන රැකියාව :-.....
9. කලත්‍රයගේ නම :-
- උපන් දිනය :-..... ජාතික හැඳුනුම් අංකය:-.....

10. සාමාජික වර්ගීකරණය සඳහන් කරන්න :- Bronze/ Silver/ Gold/ Gold plus/Platinum

11. සාමාජික මුදල් ප්‍රවීණදිරිය සෞඛ්‍ය ප්‍රතිලාභ ව්‍යාපෘතියට ගෙවන ආකාරය:-..... (විශ්‍රාම වැටුපෙන්/ ඉදුරාම අරමුදල වෙත මුදලින්/ප්‍රේෂණපතක් හෝ බැංකු ස්ථාවර නියෝගයක් මගින් ගිණුම වෙත බැර කිරීමෙන්ද යන වග) (බැංකුවට බැර කරන්නේ නම්, ලංකා බැංකුව නගර ශාඛාවේ ගිණුම් අංක 350961 දරන ශ්‍රී ලංකා සන්නද්ධ හමුදා ප්‍රවීණයන්ගේ සංගමයේ කළමනාකරන ගිණුම වෙත බැරකර බැරපතේ පිටපතක් අයදුම්පතට ඇමිනිය යුතුය)

12. මා විසින් සපයා ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

දිනය:-

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අනුබද්ධිත සංගමයේ නිර්දේශය.

1. සංගමයේ නම :-.....
2. ඉහත විස්තර සඳහන්යන අය මෙම සංගමයේ සාමාජිකයෙකි. ඔහුගේ සාමාජික අංකය..... වන අතර ශ්‍රී ලංකා සන්නද්ධ හමුදා ප්‍රවීණයන්ගේ සංගමයේ සාමාජික හැඳුනුම්පත් අංකය.....වේ

දිනය:-.....

සභාපති/ගරු ලේකම් (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

1. සාමාජිකත්වය හිමි ගැන්වූ දිනය :-.....
2. පරිසරයක දත්ත පද්ධතියට ඇතුළත් කර ඇත/ නැත.....

දිනය:-.....

ප්‍රවීණදිරිය විෂයභාර ලිපිකරු

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

විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල්
විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව
කොළඹ 10.

202..... මස.....දින

මහත්මයාණෙනි,

සාමාජික මුදල් විශ්‍රාම වැටුපෙන් අඩු කිරීමට මනාපය ප්‍රකාශ කිරීම

පහත නම හා විස්තර සඳහන් මාගේ විශ්‍රාම වැටුපෙන් රු. 100/250/500/750/1000 බැගින් මාසිකව අඩු කොට ශ්‍රී ලංකා සේවා මුක්ත හට සංගමයේ ප්‍රවීණදිරිය සාමාජික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයට ලබාදීමට මාගේ එකඟත්වය පළකර සිටිමි.

1. සම්පූර්ණ නම :-.....
2. ලිපිනය :-.....
3. විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :-.....(පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)
4. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය :-..... (පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)
5. මාසික වාරිකය :- රු. 100/250/500/750/1000
6. මුදල් අයකිරීම ආරම්භ වන දිනය:-.....
7. මුදල් අයකිරීම අවසන් වන දිනය :-.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

මෙයට

විශ්වාසී,

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන