

රාජ්‍ය සේවා අනෙකුත් අර්ථසාධක සංගමය

බඳවා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය.

(පැහැදිලිව හා නිවැරදිව අදාළ තොරතුරු සටහන් කරන්න.)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා සාමාජික අංකය :-..... සංකේත අංකය :-.....
--

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය.

1. අයදුම්කරුගේ නම :-
- 2.1. අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සහිතව) :-
- 2.2. උපන් දිනය :-
- 3.1. කාර්යාලීය ලිපිනය :-
- 3.2. කාර්යාලීය දුරකථන අංකය :-.....
- 3.3. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
- 3.4. ස්ථාවර දුරකථන අංකය :-
- 3.5. ජංගම දුරකථන අංකය :-.....
- 3.6. වැටුප් පත් අංකය :-
4. රජයේ සේවයට මුලින්ම පත් වූ දිනය :-
5. දැනට දරණ තනතුර :-
6. තනතුරට පත් වූ දිනය :-.....
7. ස්ථීර විශ්‍රාම වැටුප් සහිතද/රහිතද යන වග :-
8. රා.ප.ව. 3/2016 යටතේ ඔබ දරණ තනතුරට හිමි වැටුප් සංකේත අංකය හා වැටුප් පරිමාණය :-
9. වර්තමාන මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප (දීමනා හැර) :- රු.
10. වැටුප් ගෙවන බලධාරියාගේ නම සහ ලිපිනය :-
11. ඔබගෙන් පසු ඔබට හිමි වරප්‍රසාද ලැබිය යුතු තැනැත්තාගේ ශ්‍රේණිත්වය හා නම :-
12. ඔහුගේ/ඇයගේ ලිපිනය :-
13. ඔහුගේ/ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

රාජ්‍ය සේවා අනෙකුත් අර්ථසාධක සංගමයේ සාමාජිකයෙකු වශයෙන් මා ඇතුළත් කර ගන්නා මෙන් ඉල්ලමි. මා ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත් ගාම්භීර පූර්වකවද, අවංකවද, සත්‍ය ලෙසද ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව කමිටුව හෙළි දරවී කරගත හොත් මාවිසින් ගෙවා ඇති සියලුම මුදල් ද සාමාජිකයෙකු වශයෙන් මට හිමි වන සියලුම වරප්‍රසාද ද අහිමි වන බව මම දනිමි.

රු.25/- ක මරණ පාරිතෝෂික මුදලට අමතරව මා මගේ මූලික වැටුපෙන් සියයට ක් සංගමයේ අරමුදලට ද සහ වෛද්‍යාධාර මුදල සඳහා රු.25/- ක් ගෙවීමට කැමැත්තෙමි. (ඔබගේ වැටුපෙන් 2.5% හෝ 2.5% කින් වැඩිවන ගුණිතයෙහි දායක මුදල් වශයෙන් ගෙවීමට පුළුවන.)

හඳුන්වාදුන් සාමාජිකයාගේ නම :- සාමාජික අංකය :-
--

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

වෙබ් අඩවිය :- www.psmmpa.com

දිනය :-.....

විද්‍යුත් තැපෑල :- psmpa@sltnet.lk

ලිපිනය :- ලේකම්, රා.සේ.අ.අ.සංගමය, තැ.පෙ. 155/5, කාසල් විදිය, කොළඹ - 08 දුරකථන අංකය :- 011-2665228

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ
 වශයෙන් විශ්‍රාම වැටුප් සහිත/ රහිත වූ ස්ථිර පත්වීමක් උසුලන බවත්, ඔහු/ ඇය එම
 පත්වීමෙහි ස්ථිර කර (Whether Confirmed in Service) ඇති/ නැති බවත්, මම සහතික කරමි. එසේම ඔහු/ ඇය සුළු සේවකයින්ගේ
 ශ්‍රේණියට ඇතුළත් නොවේ. ඔහු/ ඇය විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරකට බැඳීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර ඇති අතර, විශ්‍රාම වැටුප් සහිත
 තනතුරකට පත්වීමේ ලිපිය නිකුත් කර ඇත. ඔහු/ ඇය අතුරු දීමනාව නොලබයි. ඔහුගේ/ ඇයගේ රාජකාරි කාර්යය හා කර්තව්‍යයන්
 හදිසි අනතුරු වලට භාජනය විය හැකි තත්වයේ ඒවා නොවේ. වර්තමාන මාසික වැටුප හා වැටුප් පරිමාණය පිළිබඳ ව ඔහු / ඇය
 සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදිය. ඔහුගේ / ඇයගේ රජයේ සේවයේ මුල් පත්වීමේ දිනය වන අතර,
 ඔහුගේ සේවය අඛණ්ඩව පවතී. මෙම කාර්යාලයේ ඇති ලේඛන අනුව, ඔහුගේ / ඇයගේ උපන් දිනය එක්දහස් නවසිය
 මස වෙනිදාය. (කරුණාකර වර්ෂය, මාසය සහ දිනය අතුරෙන් ලියන්න). ඔහුගේ/ ඇයගේ වැ. සහ
 අ.වි.වැ. අංකය :-

ඉහත තොරතුරු නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව ආශ්‍රයෙන් ලබාගත් බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත්, සහතික කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

දිනය :-
 > (අනවශ්‍ය වචන කපාහරින්න)

බලය පැවරීමේ ලිපිය (ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.)

(පත්වීම් බලධරයා)

..... වන මම ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මධ්‍ය රාජ්‍ය සේවයේ/ පළාත්
 රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයෙකු වශයෙන් රාජ්‍ය සේවා අන්‍යෝන්‍ය අර්ථසාධක සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබාගැනීම හා පවත්වා ගැනීම
 සඳහා උක්ත සංගමය විසින් දැනට ගෙවීමට එකඟ වී ඇති මුදල් හා අන්‍යාගතයේ ගෙවීමට එකඟ වූ මුදල් හා නියමිත පොලී මුදල් මාසිකව
 මගේ මාසික වැටුපෙන් අය කොට රාජ්‍ය සේවා අන්‍යෝන්‍ය අර්ථසාධක සංගමයට ගෙවීමට ඔහට හෝ ඔබගේ අනුප්‍රාප්තිකයාට හෝ තත්
 කාලයෙහි මගේ සේවා ප්‍රධානියාට හෝ මාසික විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවනු ලබන නිලධාරියාට අවලංගු කළ නොහැකි බලයක් පවරමින් ඒ
 අනුව, ක්‍රියා කිරීමට අවශ්‍ය මගේ එකඟතාවය මෙයින් ඔබට ලබාදෙමි. තවද, සංගමයේ ඒකාබද්ධ ලේකම් හා භාණ්ඩාගාරික විසින්
 කිසියම් දිනකට මවිසින් ගෙවිය යුතු මුදල දන්වා සෑම ලිඛිත ප්‍රකාශයක් ම නිවැරදි වූ සත්‍ය එකක් ලෙස පිළිගැනීමට ද ඔබට බලය පවරමි.

තවද, මෙම බලය පැවරීම අනුව, උක්ත සංගමයට මා වෙනුවෙන් ගෙවනු ලබන මුදල් සඳහා ගෙවීම් නිලධාරියා වශයෙන් ඔබ විසින්
 නිකුත් කරනු ලබන කුචිතාන්සිය එම ගෙවීම් කර ඇති බවට ඇති අවසානමය සාක්ෂි වශයෙන් පිලිගැනීමට ද මම එකඟ වෙමි.

තවද, උක්ත සංගමයට මගෙන් අයවිය යුතු යැයි සංගමය විසින් දන්වා එවන සියලු මුදල් ගෙවා සම්පූර්ණ කරන තුරු මෙම බලය අවලංගු
 කළ නොහැකි බව දන්නා බව නිශ්චිත වශයෙන් ප්‍රකාශ කොට එකඟ වෙමි.

මීට විශ්වාසී වූ,

අත්සන :-
 නම :-
 තනතුර :-

දිනය :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

නිර්දේශ:- අයදුම්පත පරීක්ෂා කළා. සාමාජිකත්වය ප්‍රදානය කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
 කමිටු සභිකයාගේ අත්සන

.....දිනැති පාලක කමිටුව විසින් අනුමත කරන ලදී.

.....
 ඒකාබද්ධ ලේකම් හා භාණ්ඩාගාරික