



සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය  
ஊழியர் நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியச் சபை  
**EMPLOYEES' TRUST FUND BOARD**



මරණ ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත / இறப்பு கோரல் விண்ணப்பப்படிவம்  
**DEATH CLAIM APPLICATION**

❖ සෙසු ඉල්ලුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි./ To be completed by other applicants.

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම: } .....  
 விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்: } .....  
 Full name of applicant : } .....
02. ලිපිනය : } .....  
 முகவரி : } .....  
 Address : } .....
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....  
 அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....  
 National Identity Card No. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
04. දුරකථන අංකය } නිවස : } ජංගම : }  
 தொலைபேசி இலக்கம் } வதிவிடம்: } கை.தொலைபேசி }  
 Telephone No. } Home: } Mobile: }
05. නැසීගිය සාමාජිකයාගේ නම හා ඥාති සම්බන්ධතාවය }  
 இறந்த அங்கத்தவருடனான உறவுமுறை விண்ணப்பதாரி }  
 Name of the deceased member & Relationship }
06. ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම්කරුගේ බැංකු ගිණුම පිළිබඳ විස්තර/விண்ணப்பதாரியின் வங்கிக் கணக்கு விபரங்கள்/ Details of Bank account of the applicant :

බැංකුවේ නම வங்கியின் பெயர் Name of bank	බැංකු ශාඛාව வங்கிக் கிளை Bank branch	ගිණුම් අංකය கணக்கு இல. Account No	ගිණුම් වර්ගය (ඉතිරි කිරීම /ජංගම/බද්ධ ගිණුම්) கணக்கின் வகை (சேமிப்பு / நடைமுறை / இணைந்தது) Type of account (savings/current/joint)

ඉහත දැක්වූ තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි අසත්‍ය තොරතුරු සැපයුවහොත්, මට විරුද්ධව උසාවියක නඩු පවරනු ලැබිය හැකි බව මම දනිමි.

இந்த விண்ணப்பப்படிவத்தில் என்னால் தரப்பட்ட மேலுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானவையும், சரியானவையும் என்பதை நான் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஏதேனும் தவறான தகவல்களை நான் வழங்கினால் சட்ட நீதிமன்ற மொன்றில் வழக்குத் தொடுப்பிற்கு ஆளாவேன் என்பதை நான் அறிவேன்.

I do hereby certify that the foregoing facts given by me in this application are true and correct. I am aware that if I furnish any false information, I shall be liable to be prosecuted in a Court of Law.

ඉල්ලුම්කරුගේ මහජන ඇඟිලි සලකුණු / அங்கத்தவரின் கைவிரல் அடையாளம் /  
Thumb impressions of applicant :

.....  
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

அங்கத்தவரின் கையொப்பம் /Signature of applicant

වම/Left

දකුණ/Right

இடது

வலது

දිනය / திகதி / Date:.....