



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ගෙවීම  
(ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත් II කොටස සේවායෝජක සහතික කර නොමැති නම්  
මෙම පෝර්මය සම්පූර්ණ කර අයදුම්පත සමඟ එවිය යුතුය.)**

**සාමාජිකයාගේ පෞද්ගලික විස්තර**

- 01. සාමාජිකයාගේ නම : .....
- 02. ලිපිනය : .....
- 03. වයස හා උපන් දිනය : .....
- 04. විවාහක / අවිවාහක බව : .....
- 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....
- 06. පියාගේ නම : .....
- 07. මවගේ නම : .....
- 08. විවාහවී ඇත්නම් ස්වාමිපුරුෂයාගේ භාර්යාවගේ නම : .....
- 09 සේවය කල ආයතනයේ හෝ වත්තේ නම : .....
- 10. සේ.අ.අ. අංකය හා සාමාජික අංකය : .....
- 11. සාමාජිකයාගේ ඇඟිලි සලකුණු : .....

වම

දකුණ

.....

අත්සන

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.  
අනු අත්සන් කලේ

.....  
ග්‍රාම නිලධාරියාගේ අත්සන  
මුද්‍රාව

දිනය : .....

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
මුද්‍රාව

දිනය : .....