



சீலா நிதியுதவியாளர் கார் அர்ட்டிபுலீ மன்கிபுலு
காழியர் நம்பிக்கைப் பிறுபு நிதியச்சபை
EMPLOYEES' TRUST FUND BOARD



2020 லுள்ளே 5 லகர் ஔசனுவல் சமல் சீலா நிதியுதவியாளர் கார் அர்ட்டிபுலீ
சாமுபிகமியனல் ஁ ப்றுவனல் ருபியல் 15,000/- க கிலிசு ப்றுவல் சடகா ஔலுபு ப்றுவல்

2020 ஆம் ஆண்டு 5ஆம் ஆண்டு புலமைப்பரிசில் பரிட்சையில் சித்தியடைந்த காழியர் நம்பிக்கைப் பிறுபு
நிதிய அங்கத்தவர்களுடைய பிள்ளைகளுக்கு ரூபா 15,000/- புலமைப்பரிசிலுக்கான விண்ணப்பம்

APPLICATION FOR A SCHOLARSHIP OF RS.15,000/- TO THE CHILDREN OF ETF MEMBERS WHO HAVE PASSED THE YEAR 05
SCHOLARSHIP EXAMINATION - 2020

஁டகல்
IMPORTANT
மக்கியம்

ஔலுபு ப்றுவல் சிர்லிபு ப்றுவல் ஁படேசு கியலிவன் / விண்ணப்பத்தினை நிர்ப்புவதற்கு முன்னர் அறிவுறுத்தல்களை
வாசிக்கவும். / Before filling this application, please read instructions given

1 கைப / பகுதி 1 / PART (I) :-

சாமுபிகமிய விசின் சமீபுர்தல் கலுபுபு / அங்கத்தவரால் பூர்த்திசெய்யப்பட வேண்டும். / To be filled by the member

(01). சீலாநிதியுதவியாளர் சாமுபிகமியனல் ஁டகல் மல/ சியா/ கார்கர்ல் சமீபுர்தல் ஁ம : கா.ந.பொ.நிதிய அங்கத்தவரின் (தாய்/தகப்பன்
/பாதுகாவலர்) பெயர்: திரு/திருமதி/செல்வி Member's (mother/father/guardian) full name: Mr/Mrs/Ms: (In block Capitals)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(02). சாதிக கரடபுபுர்தல் ஁மகம்
தேசிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம்
National Identity Card Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(03). பைர்ட்டிபுலீ ஁மகம் (ஔலுபு கரபுர்ட்டிபுலீ ஁மகம்) / சோந்த முகவரி (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) / Personal
Address (In block Capitals) :-

.....

(04). 2019 சூன்லுபுர்தல் சிபு 2020 மக்துலுபுர்தல் ஁மகம் கால காலம் காலம் காலம் காலம் காலம் காலம் காலம் காலம் காலம் காலம்
2019 செப்டம்பர் தொடக்கம் 2020 ஔக்டுபுர்தல் வரையுள்ள காலப்பகுதியிலுள்ள சேவையாற்றியுள்ள நிறுவனங்களின் விபரம்.
Details of employment during the period from October 2019 to September 2020

஁மகம் Name of Employer	஁மகம் சீலாநிதியுதவியாளர் / சீலாநிதியுதவியாளர் / த.சீலாநிதியுதவியாளர் Employers EPF/PPF No	சாமுபிகமிய ஁மகம் அங்கத்தவ இலக்கம் Member No	சீலா காலம். சிபு ஁மகம் சேவையாற்றிய இருந்து வரை Period of Employment From To
1.			
2.			

(05). ஁மகம் / ஁மகம் சமீபுர்தல் ஁மகம் :- (ஔலுபு கரபுர்ட்டிபுலீ ஁மகம்) / மாணவனின்/மாணவியின் முழுப் பெயர் (பெரியவகை ஆங்கில
எழுத்துக்களில்) / Student's full name (In block Capitals) :

.....

(06). i. சிபு ஁மகம் / பரிட்சை சட்டிலக்கம் / Index No :-.....

ii. ஁மகம் / மாட்டம் / District:-..... iii. ஁மகம் / பெற்ற புள்ளிகள் / Marks:-

iv. சிபு ஁மகம் / பரிட்சைக்குத் தோற்றிய மொழி / Medium in which the student sat the exam:-.....

v. ஁மகம் / ஁மகம் சமீபுர்தல் ஁மகம் / மாணவனின்/மாணவியின் பிறந்த திகதி / Student's date of birth:.....

vi. சீலா / ப்றுவல் ஆண் / பெண் Sex :-

(07). ஁மகம் மலபுலீ ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம் ஁மகம்
Nearest People's Bank
branch (In block Capitals)

(08). ஁மகம் / தொலைபேசி இலக்கம் / Telephone Number :-..

சிபு / வதிவிடம் / Residence:-..... கார்ட்டின் / அலுவலகம் / Office :-.....

சீலா / கையடக்கத் தொலைபேசி / Mobile :-.....

.....
஁மகம் / திகதி / Date

.....
சாமுபிகமியனல் ஁மகம் (மல/ சியா/கார்கர்ல்) ஁மகம்
அங்கத்தவரின் கையொப்பம் / Signature of Member

ශ්‍රේණිව විභාගයට පෙනී සිටින අවස්ථාව වන විට සාමාජිකයා සේවය කරන ආයතනයේ ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළයුතුයි
மாணவர் புலமைப்பரிசில் பரீட்சைக்குத் தோற்றியபோது, அங்கத்தவர் தொழில்புரிந்த நிறுவனத்தினால் பூரணப்படுத்தப்படவேண்டியது.
To be completed by the Employer of the member ,At the time of the student sat for the scholarship Examination

01. ආයතනයේ නම/ நிறுவனத்தின் பெயர்/ Name of Company / Estate / Institution :-

 02. ආයතනයේ ලිපිනය /நிறுவனத்தின் முகவரி /Address :

 03. දුරකථන අංකය /தொலைபேசி இலக்கம்/ Telephone No :-

 04. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම / அங்கத்தவருடைய முழுப் பெயர் / Full Name of Member :-

05. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ அங்கத்தவருடைய தேசிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம் /Member's National Identity Card No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. i ආයතනයේ සේ.අ.අ. අංකය හෝ පු.අ.අ. අංකය /ஊழியர் சேமலாப நிதியம் அல்லது தனியார் சேமலாப நிதிய பதிவு இலக்கம்/EmployersEPF/PPF Registration Number/සාමාජික අංකය/அங்கத்துவ இலக்கம்/Member Number

Employers No	Member Number

ii. ශ්‍රේණියා / ශ්‍රේණිව 5 වසර ශ්‍රේණිව විභාගයට පෙනී සිටි මාසයට පෙර ආසන්න මාස 14 දායක මුදල් පිලිබඳ විස්තර
 மாணவர்,மாணவியர் 5ஆம் ஆண்டு புலமைப்பரிசில் பரீட்சைக்குத் தோற்றிய மாதத்திற்கு முன்னரான 14 மாத உதவுதொகை தொடர்பிலான விவரங்கள். / Details of contributions during the 14 months preceding the month in which the student sat the year 05 scholarship Examination: (සියළුම කොටස් සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ/ கீழுள்ள பகுதிகள் யாவற்றையும் பூரணப்படுத்தல் முக்கியமானதாகும்/ Filling all the following details is important)

වර්ෂය ஆண்டு Year	මාසය மாதம் Month	ආයතනය විසින් සේ.නි.හා අරමුදලට මෙම සාමාජිකයා වෙනුවෙන් ගෙවූ දායක මුදල contribution paid to ETF on behalf of the member நிறுவனத்தினரால் அங்கத்தவரிற்காக ஊ.ந.பொ.நி செலுத்தப்பட்ட உதவுதொகை	ආයතනය විසින් සේ.නි.හා අරමුදලට සියලුම සේවකයින් වෙනුවෙන් ගෙවූ දායක මුදල contribution paid to ETF on behalf of all employees நிறுவனத்தினரால் ஊ.ந.பொ.நிதியத்திற்கு செலுத்தப்பட்ட முழு உதவுதொகை (சகல ஊழியர் பொருட்டும்)	වෙක්පත් අංකය Cheque No காசோலை இலக்கம்	දායක මුදල් ගෙවන ලද දිනය Date - contribution paid உதவுதொகை செலுத்திய திகதி	දායක මුදල් ගෙවන ලද පෝරමය (ආර්1 හෝ ආර්4 යන්න) Method of payment (R1 or R4) உதவுதொகை செலுத்திய படிவம் (ஆர் 1 அல்லது ஆர் 4)
2019	සැප්තැම්බර් / செப்ரெம்பர்/September					
2019	ඔක්තෝබර් / ஒக்டோபர்/October					
2019	නොවැම්බර් / நவம்பர்/November					
2019	දෙසැම්බර් / திசெம்பர்/December					
	එකතුව /மொத்தம் /Total					
2020	ජනවාරි / சனவரி/January					
2020	පෙබරවාරි / பெப்ரவரி/February					
2020	මාර්තු / மார்ச் / March					
2020	අප්‍රේල් / ஏப்பிரல் /April					
2020	මැයි / மே /May					
2020	ජූනි / யூன் /June					
	එකතුව /மொத்தம் /Total					
2020	ජූලි / யூலை/July					
2020	අගෝස්තු / ஆகஸ்ட் /August					
2020	සැප්තැම්බර් / செப்ரெம்பர்/September					
2020	ඔක්තෝබර් / ஒக்டோபர்/October					

2019.09.01 දින සිට 2020.10.31 දින දක්වා ඉහත සඳහන් සේවකයා මෙම ආයතනයේ සේවය කර ඇති බවත් ඉහත සඳහන් කර ඇති දායක මුදල් ඔහු/ඇය වෙනුවෙන් සේ.නි.හා. අරමුදලට ගෙවා ඇති බවත් සහතික කරමි.
 2019.09.01ஆம் திகதியிலிருந்து 2020.10.31 ஆம் திகதி வரை இந்நிறுவனத்தில் சேவையாற்றியுள்ளாரெனவும், இந்த ஊழியரின்பேரில் மேற்குறிப்பிட்ட உதவுதொகை ஊ.ந.பொ.நி சபைக்குச் செலுத்தப்பட்டுள்ளது எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
 I certify that the above employee has been employed in this Company / Estate / Institution from 01.09.2019 till 31.10.2020and the above mentioned contributions have been paid to ETFB on behalf of this employee.

දිනය / திகதி /Date :-
 සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන සහ තනතුර (නිල මුද්‍රාව)
 உறுதிப்படுத்தும் அலுவலரின் கையொப்பமும் பதவியும் (அலுவலக இலச்சனை இடவும்)
 Certifying Officer's Signature & Designation (Please place Official Stamp)

Instructions for Filling the Application

01. **A photo-copy of the Birth Certificate of the student, certified by the school principal, Gramaniladari ,JP or lawyer should be submitted.**
02. **A copy of the result sheet obtained from internet should be submitted.**
03. **A photo-copy of the National Identity Card of the Member, certified by the Employer should be submitted.**
04. If the student's name appearing in the Results Schedule differs from the name appearing in the Birth Certificate, Please submit a letter certified by the school principal stating that both names refer to one and the same person.
05. If the member's name (Father or Mother) appearing in the Birth Certificate of the student differs from the name in the N I C, a letter certified by the GS and Divisional Secretary stating that all names refer to one and the same person should be submitted.
06. If the member's name stated in the application by the employer differs from member's name appearing in Form II Returns, a letter certified by the Employer stating that all names refer to one and the same person should be submitted.
07. If the application is not made by either the father or mother of the student but by the guardian, he/she should furnish required documents in proof legal guardianship.
08. If both parents are members of ETF, **Only one** should apply. A student is eligible to receive this Scholarship only once.
09. Only one application in respect of a student should be submitted. Please DO NOT submits more than one application.
- 10. At the time of the student sat for the scholarship Examination (11 October 2020), contributions should have been paid on behalf of the member for the 12 months preceding the month in which the Examination was held. Form II Returns in respect of contributions remitted by the Employer should have been received by the Board. Self Employment members should have paid contributions for the 36 months proceeding the month in which the Examination was held.**
11. Correctly completed applications should be sent before **15.01.2021** addressed to Scholarships **Officer, Employees' Trust Fund Board, No. 92, Kirula Road, Narahenpita, and Colombo 5.** The top left hand corner of the envelope should be marked **"YEAR 05 SCHOLARSHIP 2020"**.
12. Applications which are incomplete, illegible or containing erroneous information and received after the closing date will be rejected.
13. Scholarship will be awarded only to 9,000 students who obtain high marks at the examination in each district wise. The decision of the Board of Directors of ETF Board in selecting beneficiaries shall be final.