




9. මෙම සාමාජිකයා විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට නිමිකම් ලැබුණ දිනයට පසු ගෙවූ දායක මුදල් විස්තරය හා ඔබ ආයතනයේ බැංකු ගිණුම් විස්තර සඳහන් කරන්න./இந்த அங்கத்தவர் ஓய்வூதிய முறைக்கு உரிமைப்பெற்ற திகதிக்குப் பின்னர் செலுத்தப்பட்ட பங்களிப்புத் தொகை பற்றிய விபரங்கள் மற்றும் தங்களது நிறுவனத்தின் வங்கிக் கணக்கு விபரங்களை குறிப்பிடுக./ State the particulars of contributions paid after the date on which this member was entitled to the pension scheme and the bank account details of your institution.

වර්ෂය/වරුදාම/ Year	1 වන අර්ධ වර්ෂය 1 ஆவது அரையாண்டு 1 <sup>st</sup> half of the year	2 වන අර්ධ වර්ෂය 2 ஆவது அரையாண்டு 2 <sup>nd</sup> half of the year	එකතුව/මොத்தම/ Total

- ගිණුමේ නම/கணக்கின் பெயர்/ Name of the Account : .....
- ගිණුම් අංකය/கணக்கிலக்கம்/ Account Number : .....
- ශාඛාව/கிளை/Branch : .....
- බැංකුවේ ලිපිනය/வங்கியின் முகவர/ Address of the Bank : .....

ඉහත සඳහන් කරනු සහය බවත් නිවැරදි බවත් ප්‍රකාශ කරමි. ඉහත සඳහන් කර ඇති දායක මුදල් ඉහත කී සේවා නියුක්තිකයා වෙනුවෙන් ඇත්ත වශයෙන් තැන්පත් කර ඇති දායක මුදලට වඩා වැඩි වුවහොත් එම වෙනස ඔබ වෙත එවීමට පොරොන්දු වෙමි./மேற்குறிப்பிட்ட விடயங்கள் உண்மையானவையும் சரியானவையும் எனக் குறிப்பிடுகின்றேன். மேற்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பங்களிப்புத் தொகை மேற்குறிப்பிட்ட ஊழியர் சார்பில் உண்மையாகவே வைப்பிலிடப்பட்டுள்ள தொகையை விட கூடுதலாக இருப்பின் அந்த வித்தியாசத்தை தங்களுக்கு அனுப்புவதற்கும் உறுதிசூறுகின்றேன். /I declare that the information above is true and correct. If the contributed amount mentioned above is greater than the actual amount of contributions deposited for the above employee, I agree to send you such difference

වරදි වාර්තා හා තොරතුරු සැපයීමට ඉදිරිපත් කරනු ලැබීම හේතුකොට ගෙන වරදකරුවෙකු වුවහොත් 1980 අංක 46 දරණ සේවා නියුක්තියන්ගේ භාර අරමුදල් පනතේ 39 වන වගන්තිය යටතේ දඩයකට හෝ සිරදඩුවමකට යටත්විය හැකි බව මම දනිමි. /பிழையான அறிக்கைகள் மற்றும் தகவல்களை சமர்ப்பித்து குற்றவாளியாக இனங்காணப்படுமிடத்து 1980 ஆம் ஆண்டின் 46 ஆம் இலக்க ஊழியர் நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியச் சட்டத்தின் 39 ஆம் பிரிவின் கீழ் தண்டப்பணம் செலுத்துவதற்கு அல்லது சிறைத்தண்டனைக்கு ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன். /I am aware that I shall be liable to be subject to a fine or imprisonment under Section 39 of the Employees Trust Fund Act No. 46 of 1980, if I am found guilty of submission of false reports and information.

දිනය/திகதி/Date .....

සේවයෝජකගේ අත්සන/தொழில் வழங்குநரின் கையொப்பம்/  
Signature of the Employer

සේවයෝජකගේ නම/தொழில் வழங்குநரின் பெயர்/ Name of the Employer : .....

තනතුර/பதவி/ Designation : .....

දුරකථන අංකය/தொலைபேசி இல/Telephone No. : .....

නිල මුද්‍රාව/இறப்பர் முத்திரை /Official Seal :