



ශ්‍රී ලංකා ගහකාධක අරමුදලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

AF BF 04

ශ්‍රී ලංකා ජනපදය, පනාගොඩ, හෝමාගම

KIA

මියගිය/අතුරුදහන් හේතුව මත ප්‍රතිලාභ මුදල ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය

1. පුද්ගලික විස්තර

නි/සෙසුනිල අංකය :- නිලය :- එකකය :- රෙජිමේන්තුව :-

සම්පූර්ණ නම :-

මුලකුරු සමග නම :-

ලිපිනය (පුද්ගලික) :-

දුරකථන අංක :- නිවස:-..... ජංගම :-.....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....

ශ්‍රී ලංකාවට බැඳුණු දිනය :-..... මියගිය/අතුරුදහන් දිනය :-.....

2. ප්‍රතිලාභීන් පිළිබඳ විස්තර

	ප්‍රතිලාභීන්ගේ නම	ඥාතිත්වය	වයස	හැඳුනුම්පත් අංකය	අත්සන
1					
2					
3					
4					
5					

(ප්‍රතිලාභීන්ගේ උප්පැන්න සහතික හා විවාහ සහතික වල පාඨයන් පිටපත් ද ජාතික හැඳුනුම්පත් වල පාඨයන් පිටපත් ඇතුළත් කළ යුතුය)

3. ප්‍රතිලාභීන්ගේ බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ විස්තර

	ප්‍රතිලාභීන්ගේ නම	බැංකුව	ආධාර	ගිණුම් අංකය
1				
2				
3				
4				
5				

(බැංකු ගිණුම්වල පාඨයන් පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් ශ්‍රී ලංකා ගහකාධක අරමුදලේ මාගේ පුතණුවන්/දුව/ස්වාමියා/මව/පියා විසින් ශ්‍රී ලංකා සේවා කාලය අනුව ගහකාධක අරමුදලේ කැපවී කටයුතු කළ බවත් මුදලින් මාගේ පුතණුවන්/දුව/ස්වාමියා/මව/පියා විසින් ගෙවිය යුතු සියළුම ගෙවීම් අඩුකිරීමෙන් පසු ඔහු/ඇයට හට හිමි මුදල මා වෙත ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටීම. මෙම මුදල ලබාගැනීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා ගහකාධක අම ප්‍රතිපත්ති වලට මා විසින් කියවා තේරුම් ගත් බවත් එම ප්‍රතිපත්ති වලට මා එකඟවන බවත් දන්වා සිටීම.

දිනය.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

එකකය/රෙම විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

4. පුද්ගලික විස්තර

නි/සෙසුනිල අංකය :-..... නිලය :-..... එකකය :-..... රෙජිමේන්තුව :-

සම්පූර්ණ නම :-

මුලකුරු සමග නම :-

ශ්‍රී ලංකාවට බැඳුණු දිනය :-..... මියගිය/අතුරුදහන් දිනය :-.....

5. පෙර සිටි වෙනත් /රෙජිමේන්තු/එකකයක/අධිකාරියක පත්වුවාහම් එ පිළිබඳ විස්තර

	රෙජිමේන්තුව	එකකය	රෙජි අංකය	කාල සීමාව
1				
2				
3				
4				

කෙහි අංකය/ආරාධික අංකය :-.....

6. ශ්‍රී ලංකා සහකාරී සේවා (85%) ලබා ගැනීමේ පිළිබඳ විස්තර

දිනය	ලබාගත් මුදල	චාරික ප්‍රමාණය

7. ශ්‍රී ලංකා සහකාරී සේවා 80% ලබා ගැනීමේ පිළිබඳ විස්තර

දිනය	ලබාගත් මුදල

8. නීති සේවා අම අනුමැතිය සහිත අඩු කිරීම් පිළිබඳ විස්තර

(නීති සේවා අම අනුමැතිය ලත් ලිපියේ කොමුව සඳහන් කර එම ලිපියේ පාඨයට පිටපත අයදුම් පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කරන්න)

.....

9. නිකුත්වීම් පිළිබඳ විස්තර

නිකුත්වීම් වූ දිනය	නැවත සේවයට චාරිකා කල දිනය

10. එකක අනුමැතිය නිලධාරීන් නිරෝධය

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරී/සහකාරීන් පිළිබඳව අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවට අදාළ නිලධාරී/සහකාරීන් මගින්/අතුරුදහන් වී ඇති බවට සහතික කරන අතර ඔහු/ඇය විසින් යුධ හමුදා සහකාරීකරණ අරමුදලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සාමාජිකත්වය ලබා සිටි නම් ඔහු/ඇය විසින් සහකාරීකරණ අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල ලබා දීම සුදුසු බවට නිරෝධය කරමි.

දිනය :-
 අත්සන :
 නම :
 නිලය :
 (කරුණාකර නිල මුද්‍රාව තබන්න)

11. රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථාන සේනාධිපතිවරයන් නිරෝධය

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරී/සහකාරීන් පිළිබඳව අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවට අදාළ නිලධාරී/සහකාරීන් මගින්/අතුරුදහන් වී ඇති බවට සහතික කරන අතර ඔහු/ඇය විසින් යුධ හමුදා සහකාරීකරණ අරමුදලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සාමාජිකත්වය ලබා සිටි නම් ඔහු/ඇය විසින් සහකාරීකරණ අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල ලබා දීම සුදුසු බවට නිරෝධය කරමි.

දිනය :-
 අත්සන :
 නම :
 නිලය :
 (කරුණාකර නිල මුද්‍රාව තබන්න)

අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා උපදෙස්

1. අයදුම්කරු විසින් මියගිය/අතුරුදහන් පුද්ගලයාගේ තොරතුරු නිවැරදිව සම්පූර්ණ කල යුතු අතර නම්වල වෙනසක් ඇතොත් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ඉදිරිපත් කල යුතුය.
2. සියළුම ප්‍රතිලාභීන්ගේ තොරතුරු නිවැරදිව සඳහන් කල යුතු අතර උප්පැන්න සහතික වල හා ජාතික හැඳුනුම්පත්වල ඡායාස්ථ පිටපත් සත්‍ය පිටපත් බවට සහතික කර ඉදිරිපත් කල යුතුය. බිරිඳ/සැමියා විසින් විවාහ සහතිකයේ ඡායාස්ථ පිටපතක් සත්‍ය පිටපතක් බවට සහතික කර ඉදිරිපත් කල යුතුය.
3. ප්‍රතිලාභීන්ගේ බැංකු ගිණුම්වල විස්තර නිවැරදිව ඇතුළත් කල යුතු අතර ඒවායේ ඡායාස්ථ පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.
4. මියගිය/අතුරුදහන් පුද්ගලයාගේ පුද්ගලික විස්තර නිවැරදිව සඳහන් කල යුතුය.
5. ඔබ සිටි වෙනත් සියලුම රෙම/ඒකක අංකය, නිලය, නම සහ කාල සීමාව සමඟ මෙම වගුවේ සටහන් කල යුතු අතර අධිකාරියට පත් වුවේ නම් එම විස්තර ද සටහන් කල යුතුය.
6. මෙම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙතින් මීට පෙර කුමන හෝ ණය මුදලක් (85%) ලබා ගෙන ඇත්නම් මෙම වගුව සම්පූර්ණ කල යුතු අතර නොමැතිනම් ඒ බවද සඳහන් කල යුතුය.
7. 80% යටතේ ලබා දෙන ප්‍රතිලාභ මුදල ලබා ඇත්නම් එම මුදල හා ලබා ගත් දිනය සඳහන් කල යුතුය.
8. ඔබගෙන් යුධ හමුදාවට අයවීමට යම් මුදලක් ඇත්නම් එම මුදල් අඩු කිරීම සඳහා නිතියේවා අම වෙතින් ඔබ ඒකක/රෙම වෙත එවනු ලබන ලිපියේ ඡායාස්ථ පිටපතක් අනිවාර්යෙන් ඇතුළත් කල යුතු වේ.
9. මියගිය/අතුරුදහන් පුද්ගලයා සේවා කාලය තුළ නිනොනො වීම් ඇත්නම් එම දින හා නැවත සේවයට රපෝර්තු කල දින පැහැදිලිව සටහන් කල යුතුය.
10. අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කර ගෙවීම් කටයුතු සිදු කිරීම සුදුසු බවට අනි විසින් නිර්දේශ කල යුතුය.
11. අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කර ගෙවීම් කටයුතු සිදු කිරීම සුදුසු බවට මධ්‍යස්ථාන සේනාවිධායක විසින් නිර්දේශ කල යුතුය.

මෙම අම වෙතින් විමසීම් කළ හැකි දුරකථන අංක

දුරකථන අංකය - 0112892553

ශ්‍රී ලංකා - 57320

වෙබ් පිටුව - www.army.lk/dabf

ඊමේල් ලිපිනය - dteabf@army.lk