



ශ්‍රී ලංකා ගනකාධික අරමුදලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

ශ්‍රී ලංකා ජනපදය, පනාගොඩ, හෝමාගම

විශ්‍රාම/අස්කිරීම් මත ප්‍රතිලාභ මුදලේ ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත

අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

1. පුද්ගලික විස්තර

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

සම්පූර්ණ නම :-

මුලකුරු සමග නම :-

ලිපිනය (රාජකාරි) :-

ලිපිනය (පුද්ගලික) :-

දුරකථන අංක :- රාජකාරි :- ජංගම :- නිවස :-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

ශ්‍රී ලංකාවට බැඳුණු දිනය :- සේවය අවසන් වන දිනය :-

අස්ඵි ගොස් නැවත සේවයට බැඳුණේ නම් එම දිනය :- විශ්‍රාම/අස්ඵු දිනය :-

2. පෙර සිටි වෙනත් / රෙජිමේන්තුව/එකකයක/අධිකාරියක පත්වුවනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

	රෙජිමේන්තුව	එකකය	රෙජි අංකය	කාල සීමාව
1				
2				
3				
4				
5				

කෙහි අංකය/ආරාධික අංකය :-

3. ශ්‍රී ලාංකික ගන (85%) ලබා ගැනීම පිළිබඳ විස්තර

දිනය	ලබාගත් මුදල	චාරික ප්‍රමාණය

4. ශ්‍රී ලාංකික 80% ලබා ගැනීම පිළිබඳ විස්තර

දිනය	ලබාගත් මුදල

5. ශ්‍රී ලාංකික තැන්පතුව ඇපයට තබා ලබාගත් ගන පිළිබඳ විස්තර

ගන වර්ගය	අවසාන වැටුප් විස්තරයේ ගෙවීමට ඉතිරි මුදල
සුව සහන ගන	
ආපදා ගන	
දේපල ගන	
වෙනත්	

6. බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ විස්තර

ප්‍රේමණපත බැර කළ යුතු බැංකුව :- ශාඛාව :-

ගිණුම් අංකය :- []

මෙහි අත්සන් තබන මා ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් අවසන් ගෙවීම් සිදුකිරීමේදී ශ්‍රී ලාංකික අම අවසන් ගෙවීම් සිදුකිරීම සබැඳි ප්‍රතිපත්ති මා විසින් කියවා තේරුම් ගත් බවත්, එම ප්‍රතිපත්ති වලට එකඟවන බවත්, මාගේ ශ්‍රී ලංකා සේවා කාලය අනුව මා විසින් ගනකාධික අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති මුදලින් මා විසින් ගෙවිය යුතු සියළුම ගෙවීම් අනුකිරීමෙන් පසු මා හට හිමි මුදල මා වෙත ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

එකකය/රෙම විසින් සම්පූර්ණ කල යුතුයි

7. නීති සේවා අම අනුමැතිය සහිත අඩු කිරීම් පිළිබඳ විස්තර

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

8. නිකායා පිළිබඳ විස්තර

නිකායා වූ දිනය	තැවත සේවයට වාර්තා කල දිනය

9. එකක අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය

නි/සෙසුනිල අංකය :-..... නිලය :-..... නම :-.....සඳහන් නිලධාරී/සෙසුනිලයා මෙම එකකයේ සේවය කල අතර ඔහුගේ සේවා කාලය අනුව විශ්‍රාම/අස්වන බැවින් අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය විසින් යහසාධක අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල් ඔහු/ඇය වෙත ලබාදීම සුදුසු බවට මා නිර්දේශ කරමි.

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

10. රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථාන සේනාපිටියකගේ නිර්දේශය

නි/සෙසුනිල අංකය :-..... නිලය :-..... නම :-..... සඳහන් නිලධාරී/සෙසුනිලයා මෙම එකකයේ සේවය කල අතර ඔහුගේ සේවා කාලය අනුව විශ්‍රාම/අස්වන බැවින් අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය විසින් යහසාධක අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල් ඔහු/ඇය වෙත ලබාදීම සුදුසු බව මා නිර්දේශ කරමි.

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

අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කල යුතුයි

සුදු හමුදා යහසාධක අරමුදලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයෙන් මා විසින් විශ්‍රාම/අස්වන බැවින් යහසාධක අරමුදලේ තැන්පත් කර ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල් රු. ක මුදල නිවැරදිව භාර ගනිමි. තවද මා හට හිමි නොමැති කිසියම් මුදලක් මා වෙත ගෙවීම් කර ඇති බවට අනාවරණය වුවහොත් එම මුදල යහසාධක අම වෙත තැවත ගෙවීමට බැඳී සිටින බවද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :-
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

සැ.යු : බැංකු පොත/ප්‍රකාශණය සඳහන් නම/ශාඛාව/ගිණුම් අංකය දැක්වෙන ජනාස්ථ පිටපතක් හා න්‍යය ඉල්ලුම් කිරීමට පෙර අවසන් මාසයේ වැහැදි ගෙවන ලද වැටුප් විස්තරයේ පනස්පිට පිටපතක් පාඨක හැඳුනුම්පතේ පනස්පිට පිටපතක් මේ සමඟ අමුණා එවිය යුතු වේ.

අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා උපදෙස්

1. පුද්ගලික විස්තර නිවැරදිව සම්පූර්ණ කල යුතු අතර නාමයෙහි වෙනසක් ඇතොත් ඒ සඳහා දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ඉදිරිපත් කල යුතුය.
2. 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.
3. 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.
4. 80% යටතේ ලබා දෙන ප්‍රතිලාභ මුදල ලබා ඇත්නම් එම මුදල හා ලබා ගත් දිනය සඳහන් කල යුතුය.
5. ඔබගේ බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ විස්තර ඉදිරිපත් කිරීමේ දී ප්‍රේෂණපත බැර කල යුතු බැංකුව, ශාඛාව, නිවැරදි ගිණුම් අංකය ඇතුළත් කල යුතු අතර ගිණුම් අංකයන් වෙනස් වී ඇත්නම් එම බැංකු ශාඛාව මගින් ලබා දෙන ලිපියද ඉදිරිපත් කල යුතුය.
6. මෙසේ ඉදිරිපත් කරනු ලබන බැංකු ගිණුම යහසාධක අම වෙතින් මුදල් බැංකු ගිණුම වෙත ලබා දෙන තෙක් ගිණුම විවෘත කර තබා ගැනීමට කටයුතු කල යුතුය.
7. ඔබගෙන් යුධ හමුදාවට අයවීමට යම් මුදලක් ඇත්නම් එම මුදල් අඩු කිරීම සඳහා නිතිසේවා අම වෙතින් ඔබ ඒකක/රෙම වෙත එවනු ලබන ලිපියේ ඡායාස්ථ පිටපතක් අනිවාර්යෙන් ඇතුළත් කල යුතු වේ.
8. ඔබගේ සේවා කාලය තුළ නිනොනො වීම් ඇත්නම් එම දින හා නැවත සේවයට රපෝර්තු කල දින පැහැදිලිව සටහන් කල යුතුය.
9. අයදුම්පතුවේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කර ගෙවීම් කටයුතු සිදු කිරීම සුදුසු බවට අති විසින් නිර්දේශ කල යුතුය.
10. අයදුම්පතුවේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කර ගෙවීම් කටයුතු සිදු කිරීම සුදුසු බවට මධ්‍යස්ථාන සේනාවේ ආයතන විසින් නිර්දේශ කල යුතුය.

මෙම අම වෙතින් විමසීම් කළ හැකි දුරකථන අංක

දුරකථන අංකය - 0112892553

ෆැක්ස් අංකය - 57320

වෙබ් පිටුව - www.army.lk/dabf

ඊමේල් ලිපිනය - dteabf@army.lk