



ශ්‍රී ලංකා හමුදා යහසාධක අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

ශ්‍රී ලංකා හමුදා ජනපදය, පනාතොඩ, හෝමාගම

AF BF -4

මියගිය/අතුරුදහන් හේතුව මත ප්‍රතිලාභ මුදල් 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

Table with 8 columns: ප්‍රතිලාභීන්ගේ නම, ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය, වයස, හැඳුනුම්පත් අංකය, බැංකුව, ශාඛාව, ගිණුම් අංකය, අත්සන

(ප්‍රතිලාභීන්ගේ උපදායන සහතික, විවාහ සහතික, ජාතික හැඳුනුම්පත්, බැංකු ගිණුම්වල පාසාස්ථ පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය )
ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් මාගේ පුතණුවන්/දුව/ස්වාමියා/මව/පියා විසින් ශ්‍රී ලංකා හමුදා සේවා කාලය අනුව යහසාධක අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ තැන්පත් කර ඇති මුදලින් මාගේ පුතණුවන්/දුව/ස්වාමියා/මව/පියා විසින් ගෙවිය යුතු සියළුම ගෙවීම් අඩු කිරීමෙන් පසු ඔහුට/ඇයට හට හිමි මුදල මා වෙත ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. මෙම මුදල ලබා ගැනීමේ සබැඳි යුග යහසාධක අම ප්‍රතිපත්ති මා විසින් කියවා තේරුම්ගත් බවත් එම ප්‍රතිපත්තිවලට මා එකඟ වන බවත් දන්වා සිටිමි.

දිනය.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

එකකය/රෙම විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

3. පෙර සිටි වෙනත්/රෙජිමේන්තු/එකකයක/අධිකාරියක පත්වූවා නම් එ පිළිබඳ විස්තර

Table with 4 columns: රෙජිමේන්තුව, එකකය, රෙජි අංකය, කාල සීමාව

කෙහි අංකය/අධුනික අංකය :-.....

4. නිනොනො පිළිබඳ විස්තර

Table with 3 columns: නිනොනො වූ දිනය, නැවත සේවයට චාර්ථා කල දිනය, කාල සීමාව

5. එකක අනුදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරී/සෙසුනිලයා පිළිබඳව අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවත් අදාල නිලධාරී/සෙසුනිලයා මියගිය/අතුරුදහන් වී ඇති බවත් සහතික කරන අතර යහසාධක අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ව්‍යවස්ථාවට අනුව ප්‍රතිලාභීන් වෙත ප්‍රතිලාභ මුදල් ලබා දීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

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

**6. රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථාන සේනාවිධායකයන් නිර්දේශය**

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරී/සෙසුනිලයා පිළිබඳව අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කරඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවත් අදාළ නිලධාරී/සෙසුනිලයා මියගිය/අතුරුදහන් වී ඇති බවත් සහතික කරන අතර ශ්‍රේණිගත අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ව්‍යවස්ථාවට අනුව ප්‍රතිලාභීන් වෙත ප්‍රතිලාභ මුදල් ලබා දීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

දිනය :- .....

අත්සන : .....  
 නම : .....  
 නිලය : .....  
 (කරුණාකර නිල මුද්‍රාව තබන්න)

**ප්‍රතිලාභීන් විසින් සම්පූර්ණ කල යුතුයි**

මා/අප විසින් යුද්ධ හමුදා ශ්‍රේණිගත අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙතින් ප්‍රතිලාභ මුදල නිවැරදිව භාර ගතිමි. තවද මා/අපගේ හිමි තොමැති කිසියම් මුදලක් මා/අප වෙත ගෙවීම් කරඇති බවට අනාවරණය වුවහොත් එම මුදල ශ්‍රේණිගත අම වෙත නැවත ගෙවීමට බැඳී සිටින බවද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

ප්‍රතිලාභීන්ගේ නම	ආදායිතවය	හැඳුනුම්පත් අංකය	අත්සන
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....

**උපදෙස් පත්‍රිකාව**

1	අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමට පෙර මියගිය සාමාජිකයා නමකර ඇති ප්‍රතිලාභීන් පිලිබඳව විස්තර ලිඛිතව යහසාධක අමනා ලබාගැනීමට ඒකකය විසින් කටයුතු කල යුතුය
2	බැඳුනු දිනය, නැවත බැඳුනු දිනය, විශ්‍රාම ලබන දිනය, නිනොනො කාල සීමාව, සේවය අත්හිටුවා ඇත්නම් එම කාලසීමාව නිවැරදිව සඳහන් කල යුතුය
3	පෙර සිටි ඒකක හා එම ඒකකයන්හි භාවිතා කල ආධුනික අංක, රෙජි අංක සහ කාල සීමාවන් (වසර 18 සම්පූර්ණ වීමට ප්‍රථම යුද්ධ හමුදාවට බැඳී නැවත බඳවාගත් අයෙකු නම් පෙර සිටි ඒකක හා එම ඒකකයන්හි භාවිතා කල ආධුනික අංක, රෙජි අංක සහ කාල සීමාවන්) සඳහන් කල යුතුය
4	සෙසුනිල අධිකාරියට පත්කර ඇත්නම් සෙසුනිල අංකය හා ඒකකයෙහි විස්තර සඳහන් කල යුතුය
5	<b>"අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කලයුතු කොටස"</b> සහ <b>"ඒකකය/රෙජි වෙතින් සම්පූර්ණ කලයුතු කොටස"</b> එකම පිටුවක දෙපසට වන පරිදි අයදුම්පත සමන්විත විය යුතුය
6	රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථානයෙහි නඩත්තු කරනු ලබන සාමාජිකයා විසින් අවසන් වරට ප්‍රතිලාභී සංශෝධනය කරන ලද අයදුම්පතෙහි ඡායාස්ථි පිටපතක් අයදුම්පතට අමුණා ඉදිරිපත් කල යුතුය
7	ප්‍රතිලාභී ලේඛනයෙහි පළමුවෙන් නම සඳහන් අය අයදුම්කරු ලෙස අත්සන් කල යුතුය
8	සෙබලාගේ උප්පැන්න සහතිකය ඉදිරිපත් කල යුතුය
9	මියගිය සෙබලාගේ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කල යුතුය
10	මුපල වෙත ලබාදී ඇති යුද්ධ හමුදාධිපති නිගමනයේ පිටපතක් ඉදිරිපත් කල යුතුය
11	යුද්ධ හමුදාධිපති නිගමනයේ මුදල් අයවීමට සඳහන්ව ඇත්නම් අදාල ආයතන සමග සම්බන්ධතාවයෙන් යුතුව එම මුදල් අයකරගෙන ඇති/නැති බවට තහවුරුව අයදුම්පතට අමුණා ඉදිරිපත් කල යුතුය
12	යුද්ධ හමුදාධිපති නිගමනය අනුව යම් ආයතනයකට මුදල් අයවීමට ඇත්නම් ඒ පිලිබඳව යහසාධක අම තැන්පතු මුදලින් එම ගෙවීම් සිදුකරන ලෙස පහත විස්තර සඳහන් අණදෙන නිලධාරී ලිපිය ඉදිරිපත් කල යුතුය  (අ) ගෙවීම් කල යුතු පාර්ශවය. (ආ) ගෙවීම් කල යුතු මුදල. (ඇ) බැංකු විස්තරය. (ගිණුම් අංකය, බැංකුව සහ ශාඛාව)
13	ඥාති සම්බන්ධතා ලිපිය ඉදිරිපත් කල යුතුය (ග්‍රාම නිලධාරී සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් සහතික කලයුතු අතර ප්‍රතිලාභී ගිම් සියළුම ලගම ඥාතීන්ගේ විස්තර ඇතුළත් විය යුතුය)
14	යහසාධක අරමුදලේ ප්‍රතිලාභ මුදල් ලබාගැනීම සඳහා වන ලදුපත ඉදිරිපත් කල යුතුය (අවුරුදු 16 ට වැඩි සියළු දෙනා අත්සන් පත්‍රිකා එක බැගින් ඉදිරිපත් කලයුතුය)
15	නමකර ඇති ප්‍රතිලාභියා වෙතත් අයෙකු වෙත ප්‍රතිලාභීත්වය පවරන අවස්ථාවකදී විදේශගත අයෙකු නම් ඇරෝට්හි බලපත්‍රයක්ද ශ්‍රී ලංකාව තුල වෙසෙන අයෙකු නම් ග්‍රාමසේවක හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් සහතික කරන ලද ප්‍රතිලාභීත්වය පැවරීමේ ලිපියක් ඉදිරිපත් කල යුතුය.
16	සියළුම ප්‍රතිලාභීන්ගේ උප්පැන්න සහතික (වයස අවු: 16ට අඩු අයගේ පමණක්). ඉදිරිපත් කල යුතුය.
17	පහත විස්තරවලට අනුකූලව ප්‍රතිලාභීන්ගේ බැංකු පොත්වල පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය  (අ) එම බැංකු ගිණුම මාස 06 කට වැඩි කාලසීමාවක් යහසාධක අම මුදල් බැර කළ පසුද සක්‍රීය තත්වයේ තබාගත යුතුය. (ආ) ඉදිරිපත් කරන බැංකු පොතෙහි පිටපත අයදුම්පතේ සඳහන් බැංකු විස්තරවලට සමාන විය යුතුය. (ඇ) බැංකු පොතේ ගිණුම් අංක පෑනෙන් ලියා නොතිබිය යුතුය. (ඈ) ධන යෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුය.
18	ජංගම ගිණුම් ඇති අයවරුන් සඳහා ජංගම ගිණුම් ප්‍රකාශයෙහි පිටපත ඉදිරිපත් කල යුතුය
19	ප්‍රතිලාභීන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය
20	ප්‍රතිලාභියා බිරිඳ නම් විවාහ සහතිකයේ පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය
21	ප්‍රතිලාභීන් ලෙස නම්කල අයෙකු මිය ගොස් ඇත්නම් එම අයවරුන්ගේ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කල යුතුය
22	නම්වල වෙනසක් ඇත්නම් රු.:50.00ක මුද්දරයක් මත අත්සන් කල දිවුරුම් ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කල යුතුය
23	සියළුම ලියකියවිලිවල පැහැදිලි පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය
24	සියළුම ඡායාස්ථි පිටපත් ඒකක අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට සහතික කල යුතුය
25	අයදුම්කරු විසින් අයදුම්පත අත්සන් කල යුතුය
26	අයදුම්කරුගේ අත්සන පරස්පර නොවන බවට පරීක්ෂා කල යුතුය
27	අයදුම්පත අණදෙන නිලධාරී විසින් අත්සන් කර නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය
28	අයදුම්පත මධ්‍යස්ථාන සේනාවිධායක විසින් අත්සන් කර නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය