



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ගෙවීම
(ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත් 11 කොටස සේවා යෝජක සහතික කර තොමැති නම්
මෙම පෝරමය සම්පූර්ණ කර අයදුම්පත සමග එවිය යුතුය

සාමාජිකයාගේ පෞද්ගලික විස්තර

- 01 සාමාජිකයාගේ නම :
- 02 ලිපිනය :
- 03 වයස හා උපන් දිනය :
- 04 විවාහක / අවිවාහක බව :
- 05 ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය :
- 06 පියාගේ නම :
- 07 මවගේ නම :
- 08 විවාහවී ඇත්නම් ස්වාමිපුරුෂයාගේ / භාර්යාවගේ නම :
.....
- 09 සේවය කල ආයතනයේ හෝ වන්නේ නම :
.....
- 10 සේ අ අ අංකය හා සාමාජික අංකය :
- 11 ආයතනය වසා ඇත / නැත :
- 12 සාමාජිකයාගේ ඇගිලි සම්බන්ධ :
වම දකුණ
අත්සන
ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.
අනු අත්සන් කලේ
ග්‍රාම නිලධාරියාගේ අත්සන
දිනය :-
.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
මුද්‍රාව
දිනය :-