



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සීඑල්ඒ/04 ආකෘති පත්‍රය

සභාපති,
සේ.නි.භා.අරමුදල් මණ්ඩලය,
කම්කරු මහ ලේකම් කාර්යාලය,
තැ.පෙ.807, නාරාහේන්පිට,
කොළඹ 05.

මියගිය සාමාජිකයෙකු වෙනුවෙන් ග්‍රාම නිලධාරී/ ප්‍රාදේශීය ලේකම් හෝ වතු අධිකාරී විසින් ඉදිරිපත් කරන වාර්තාව.

- 01. මියගිය සාමාජිකයා/ සාමාජිකාවගේ සම්පූර්ණ නම:-.....
.....
- 02. මියගිය සාමාජිකයා/ සාමාජිකාවගේ සම්පූර්ණ ලිපිනය:-.....
.....
- 03. උපන් දිනය:-..... 04. විවාහක/ අවිවාහක බව :-.....
- 05. ඉල්ලුම්කරු/ කාර්යගේ සම්පූර්ණ නම:-.....
.....
- 06. ඉල්ලුම්කරු/ කාර්යගේ සම්පූර්ණ ලිපිනය හා දුරකථන අංකය:.....
.....
- 07. ඉල්ලුම්කරු/ කාර්ය මියගිය සාමාජිකයාට ඇති දෛනික සම්බන්ධතාවය:-.....
.....
- 08. මියගිය සාමාජිකයා/ සාමාජිකාවගේ දෙමව්පියන්ගේ සම්පූර්ණ නම:-
මව-.....
පියා-.....
- 09. මියගිය සාමාජිකයා/ සාමාජිකාවගේ දෙමව්පියන් ජීවත්ව නොසිටී නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-
.....
.....
- 10. 1. මියගිය සාමාජිකයාට/සාමාජිකාවට දරුවන් සිටින්නද?..... ගණන
- 11. මියගිය සාමාජිකයාට/ සාමාජිකාවට සහෝදර, සහෝදරියන් සිටින්නද?..... ගණන.....
- 11. 1. මියගිය සාමාජිකයා විවාහක සිටි බැවින් ජීවත්ව සිටින සියළුම දරුවන්ගේ නම් හා වයසද,
11. අවිවාහකව සිටි බැවින් මව/ පියා ඇතුළු පවුලේ සියළුම සහෝදර සහෝදරියන්ගේ නම් හා වයසද පහත සඳහන් කරන අතර, මියගිය අයගේ වයස 18 ට වැඩි සහ විවාහක දරුවන්/ සහෝදර/ සහෝදරියන්, මව/ පියා, භාර්යාව/ ස්වාමී පුරුෂයා වන අපි/ මම/ අපට/ මා හට හිමි සේ.නි.භා.අරමුදල් හා ස්වයංක්‍රීය ජීවිත රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ කොටස

(ඉල්ලුම්කරුගේ/ කාර්යගේ නම)

ඉල්ලුම්කරු/ කාර්යට පැවරීමට ග්‍රාමසේවා නිලධාරී/වතු අධිකාරී ඉදිරියේ පහත අත්සන් කර කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටීමු/සිටිමි. (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

12. 1. අවුරුදු 18 ට වැඩි දරුවන්/ සහෝදර/සහෝදරියන්. / මව, පියා/ භාර්යාව/ස්වාමීභාර්යයා

නම	මියගිය අයට ඇති ඥාතිත්වය	වයස	විවාහක/ අවිවාහක	අත්සන
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

12. 11. බල වයස්කරුවන් පිළිබඳ විස්තර (අවු. 18 ට අඩු දරුවන්/ සහෝදර, සහෝදරියන්)

නම	මියගිය අයට ඇති ඥාතිත්වය	වයස	උපන් දිනය
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

ඉහත සඳහන් බල වයස්කාර දරුවන්/ සහෝදර සහෝදරියන් (අවිවාහක) ඔහුගේ/ඇයගේ
 වන

(ඥාති සම්බන්ධය)

(භාරකරුගේ නම)

වන මාගේ භාරකාරත්වයේ හා රැකවරණයේ සිටියි/සිටිති. (අදාළ නොවන වචන කපාහරින්න)

භාරකරුගේ අත්සන:-..... දිනය:-.....

මාපටුහිලි සලකුණු

වම්

දකුණ

13. I. මියගිය සාමාජිකයා සතු දේපල පිළිබඳ විස්තර :-

.....
.....
.....
.....

II ඉහත සඳහන් දේපලවල මුළු වටිනාකම:- රු.
.....

III ඉහත සඳහන් දේපල සඳහා බුද්දේ නඩු පවරා ඇත/ නැත.

ඇත්නම්:-

(අ) බුද්දේ නඩුවේ අංකය

(ආ) උසාවියේ නම

VI මියගිය අය අන්තිම කැමැති පත්‍රයක් ලියා ඇත/ නැත:-.....

V මියගිය අය ආදායම් බදු ගෙවමින් සිටී/ නොසිටී අයෙකි.

..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ
අංක දරණ..... ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ

(මියගිය අයගේ ලිපිනය)

..... යන ලිපිනයේ පදිංචිව සිටි නැසී ගිය
.....

(මියගිය අයගේ නම)

යන අය සම්බන්ධයෙන් මා විසින් ඉහත අංක 01 සිට 13 දක්වා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු හා කරුණු නිවැරදි බව මාගේ පරීක්ෂණයේදී හෙලිවූ බවත්, අංක 12. I යටතේ නම් සඳහන් අය මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් තැබූ බවත්, අංක 12. II යටතේ සඳහන් භාරකරු/ අයදුම්කරු මා ඉදිරිපිටදී මාපට ඇඟිලි සලකුණු හා ඔහුගේ/ ඇයගේ සුපුරුදු අත්සන තැබූ බවත් සහතික කොට ප්‍රකාශ කරමි. (අදාල නොවන වචන කපා හරින්න)

.....
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන

නිල මුද්‍රාව.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්/ අතිරේක දිසාපතිගේ නිර්දේශය

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්/ අතිරේක දිසාපති
තැනගේ අත්සන.

නිල මුද්‍රාව

සේ.අ.අංක/ පු.අ.අංක යටතේ
 (ආයතනයේ/වත්තේ නම)

..... හි සේවය කළ.....
 (මියගිය අයගේ නම)

යන අය සම්බන්ධයෙන් මා විසින් ඉහත අංක 01 සිට 13 දක්වා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු හා කරුණු නිවැරදි බව මාගේ පරීක්ෂණයේදී හෙලිවූ බවත්, අංක 12. I යටතේ නම් සඳහන් අය මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් තැබූ බවත්, අංක 12. II යටතේ සඳහන් භාරකරු/ අයදුම්කරු මා ඉදිරිපිටදී මාපට ඇඟිලි සලකුණු හා ඔහුගේ/ ඇයගේ සුපුරුදු අත්සන තැබූ බවත් සහතික කොට ප්‍රකාශ කරමි. (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

.....
 වතු අධිකාරීගේ අත්සන

නිල මුද්‍රාව.

ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම්කරුගේ බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ විස්තරය				
සම්පූර්ණ නම	ගිණුම් අංකය	බැංකුවේ නම	පිහිටි නගරය	වෙනත්

ග්‍රාම නිලධාරී මහතුන්ට සහ වතු අධිකාරීවරුන්ට උපදෙස්.

01. වතු වල පදිංචි කරුවන් සම්බන්ධයෙන් මෙම පෝරමය වතු අධිකාරී විසින් පෞද්ගලිකවම පරීක්ෂාකර බලා තමාගේම අත්සන තබා සහතික කළ යුතුය.
02. මියගිය සාමාජිකයා තමාගෙන් පසු මෙම ප්‍රතිලාභ මුදල් ගෙවීම් පිළිබඳව නාමිකයෙකු නම් කර නොමැති අවස්ථාවක ප්‍රතිලාභ මෙම සහතිකය මත ගෙවනු ලබන බැවින් මෙහි සඳහන් තොරතුරුවල නිවැරදිතාවය ග්‍රාම නිලධාරී හෝ වතු අධිකාරීවරුන් විසින් පෞද්ගලිකවම සොයා බැලිය යුතු අතර වැරදි තොරතුරු සහතික කිරීම මත මෙම ප්‍රතිලාභ මුදල් නීත්‍යානුකූල උරුමකරුවන්ට නොලැබියාම තුලින් නීතිමය ගැටළුවලට මුහුණපෑමට සිදුවේ.
03. මෙම සහතිකය අදාළ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම් තීරණය කිරීමට අත්‍යාවශ්‍ය බැවින් හැකි ඉක්මනින් නිවැරදිව සහතික කරදීමට කාරුණික වන්න.
04. මේ පිළිබඳව වැඩි විස්තර දැනගැනීමට අවශ්‍යම් පහත සඳහන් දුරකථන අංකයෙන් විමසන්න.
 011- 2581704 (කළමනාකරු ප්‍රතිලාභ පරිපාලන)

සභාපති ,
 සේවා නියුක්තියන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය ,
 කම්කරු මහලේකම් කාර්යාලය ,
 කොළඹ 05.

ආකෘති පත් අංක vi ඒ

**මියගිය සාමාජිකයෙකු වෙනුවෙන් සේවා යෝජකයා
 විසින් නිකුත් කරනු ලබන මුදල් සහතිකය**

මියගිය සාමාජිකයාගේ නම මියගිය සාමාජිකයාගේ ජා.හැ.අ.	මයා/මිය/මෙනෙවිය		
සේ.අ.අ. /පො.අ.අ. අංකය (අංක කීපයක් යටතේ එකම ආයතනයේ සේවය කර ඇත්නම් ඒ අංක පිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න.)	සේවා යෝජක අංකය	අක්ෂරය	සාමාජිකයාගේ අංකය

ඉහත සඳහන් මියගිය සාමාජිකයා වෙනුවෙන් සේ.නි.භා.අරමුදල සඳහා බැර කරන ලද දායක මුදල් පිළිබඳ විස්තර අර්ධවාර්ෂික වශයෙන් පහත දැක්වේ. (සාමාජිකයා වෙනුවෙන් ගිණුම් ප්‍රකාශන වාර්තා ලැබී ඇත්නම් අවසාන ගිණුම් ප්‍රකාශන වාර්තාවේ සඳහන් ශේෂය අදාළ වර්ෂය සඳහා සටහන් කර ඉන් පසුව බැර කරන ලද දායක මුදල් පිළිබඳ විස්තර පමණක් අර්ධ වාර්ෂිකව සඳහන් කරන්න)

වර්ෂය	1 වන අර්ධ වර්ෂය		2 වන අර්ධ වර්ෂය		එකතුව		දායකමුදල් ගෙවන ලද්දේ ආර් 1 මගින්ද ආර් 4 මගින්ද
	රු.	ශ.	රු.	ශ.	රු.	ශ.	
1981							
1982							
1983							
1984							
1985							
1986							
1987							
1988							
1989							
1990							
1991							
1992							
1993							
1994							
1995							
1996							
1997							
1998							
1999							
2000							

වර්ෂය	1 වන අර්ධ වර්ෂය		2 වන අර්ධ වර්ෂය		එකතුව		දායකමුදල් ගෙවන ලද්දේ ආර් 1 මගින්ද ආර් 4 මගින්ද
	රු.	ශ.	රු.	ශ.	රු.	ශ.	
2001							
2002							
2003							
2004							
2005							
2006							
2007							
2008							
2009							
2010							
2011							
2012							
2013							
2014							
2015							
එකතුව රු.							

මෙම සාමාජිකයා වෙනුවෙන් ඉහත සඳහන් ආකාරයට සෑදුණු රු..... ක
 ක
 (අකුරෙන්)

මුදලක් සේ.නි.භා.අරමුදලට බැරකර ඇති බව සහතික කරමි. මෙම ප්‍රතිලාභ ඉල්ලීම සම්බන්ධයෙන් වැරදි වාර්තා හෝ තොරතුරු සැපයීම / ඉදිරිපත් කරනු ලැබීම හේතු කොට ගෙන වරදකරුවකු වුවහොත් 1980 අංක 46 දරණ සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් පනතේ 39 වගන්තිය යටතේ දඩයකට හෝ හිර දඬුවමකට යටත් විය හැකි බව මම දනිමි.

.....
 සේවා යෝජකගේ අත්සන
 (මුද්‍රාව)

නම:-.....
 තනතුර :-.....
 ලිපිනය :-.....
 දුරකථන අංකය :- දිනය :-

සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය

1980 අංක 46 දරණ සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් පනතේ 25 වන වගන්තිය යටතේ නාමිකයෙකු , උරුමකරුයකු , අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවකු , බලකරුවකු විසින් ප්‍රතිලාභ සඳහා කරනු ලබන ඉල්ලීම .

(6 වන පිටුවේ 1-3 සටහන් බලන්න)

(මෙම ඉල්ලීම සාමාජිකයා අවසන් වරට සේවා නියුක්තව සිටි සේවා යෝජක මගින් සභාපති , සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය , 1 වැනි මහල , කමකරු මහලේකම් කාර්යාලය නැ.පෙ. 807 , කොළඹ 05 යන ලිපිනයට ඉදිරිපත් කළයුතුයි.

01 වන කොටස : (ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළයුතුයි.)

01.

(අන්තිම සේවායෝජකගේ නම සහ සේ.අ.අ./පො.අ.අ. අංකය සඳහන් කරන්න.)

.....

නැමැති සේවායෝජක විසින් අන්තිම වරට සේවා නියුක්ත කරනු ලැබ සිටි සේ.අ.අ. / පො.අ.අ. අංකය හිමි

..... නැමැති නැසීගිය සාමාජිකයාගේ

(මියගිය සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම සඳහන් කරන්න.)

නාමිකයා / උරුමකරු / අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරු / අන්තිම කැමති පත්‍රයේ බලකරු වන

.....

(ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපි යොමුව සඳහන් කරන්න.)

හි පදිංචි අංක දරණ ජාතික හඳුනාගැනීමේ හිමි

.....

(ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම සඳහන් කරන්න.)

වන මෙ 1980 අංක 46 දරණ සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් පනතේ 25 වන වගන්තිය ප්‍රකාර එකී නැසීගිය සාමාජිකයා වෙනුවෙන් සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදලේ ප්‍රතිලාභ හා රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ සඳහා ඉල්ලීමක් කරමි.

02. නැසීගිය සාමාජිකයා විවෘත වී සිටියෙකි. / නොසිටියෙකි.

03. 1981.03.01 දිනට පසුව සේවා නියුක්තව සිටි අවසන් දිනය දක්වා සේවා නියුක්තිය පිළිබඳ විස්තර කාල අනුපිළිවෙල අනුව දක්වන්න .

කාල පරිච්ඡේදය		ආයතනය/ වත්තේ නම	සේවායෝජකයාගේ සේ.අ.අ./පො.අ.අ.අංකය	අක්ෂරය	සාමාජික අංකය
සේවය ආරම්භ කල දිනය	සේවය අවසන් කල දිනය				

(මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් වෙනත් පත් ඉරුවක් යොදා ගන්න)

11.වන කොටස (6 වන පිටුවේ 3 වන සටහන බලන්න)

- 01. නාමිකයාට හෝ උරුමකරුට නැසීගිය සාමාජිකයා සමග ඇති ඥාති සම්බන්ධකම
.....
.....
- 02. ඉල්ලුම්කරු නැසීගිය සාමාජිකයාගේ ස්වාමිපුරුෂයා හෝ භාර්යාව හෝ නොවන්නේ නම් මහු හෝ ඇය ජීවත්ව සිටිද යන වග :-
.....
- 03. ජීවත්ව සිටින්නේ නම් භාර්යාවගේ හෝ ස්වාමිපුරුෂයාගේ නම සහ ලිපියොමුව
.....
.....
- 04. භාර්යාව හෝ ස්වාමිපුරුෂයා හෝ නිත්‍යානුකූලව වෙන්වී සිටින්නේ නම් එම වෙන්වීමට අවසර දුන් උසාවියේ නම සහ නඩු අංකය :-.....
- 05. නැසීගිය සාමාජිකයාගේ දරුවන් ජීවත්ව සිටී නම් සියළුම දරුවන්ගේ නම සහ ලිපියොමුව
.....
.....
.....
- 06. නැසීගිය සාමාජිකයාගේ දරුවන් අතුරින් මියගිය දරුවන්ගේ නම
.....
.....
- 07. නැසීගිය සාමාජිකයාට හිමිකම් ඇති දේපල හෝ වෙනත් වත්කම් හෝ පිළිබඳ විස්තර සහ ඒවායේ වටිනාකම (ග්‍රාමසේවා නිලධාරී වාර්තාව එවිය යුතුය.)
.....
.....
- 08. නැසීගිය අයගේ බුදලය බුදලේ නඩුවකට හෝ උසාවියේ වෙන යම්කිසි නඩුවකට හෝ භාජනය වී තිබේ ද? එසේ නම් පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න.
අ. උසාවියේ නම සහ නඩු අංකය :-.....
ආ. නඩුව පිළිබඳ තොරතුරු සැපයිය හැකි අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවකුගේ හෝ බලකරුවකුගේ හෝ වෙනත් යම්කිසි පුද්ගලයෙකුගේ හෝ නම හා ලිපි යොමුව :-
- 09. නැසීගිය සාමාජිකයා ආදායම් බදු ගෙවමින් සිටියේ ද වග
එසේ නම් ආදායම් බදු ගොනුවේ අංකය :-.....

ඉහතින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි අසත්‍ය තොරතුරු සැපයුවහොත් මට විරුද්ධව නඩු පැවරුනු ලැබිය හැකි බව මම දනිමි.

මාපට ඇගිලි සම්කුණු
වම

දකුණ

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
දුරකථන අංකය
දිනය :-

04. ඉදිරි භයමාසික වාර්තාවේ සාමාජිකයාගේ නම ඇතුළත්ව ඇත/ නැත (අර් - 1 මගින් ගෙවන සේව්‍යෝජකයන් සඳහා)

05. මියගිය මාසයේ ගෙවන ලද වැටුප රු.....

06. 1. මියගිය අවස්ථාව වන විට සේවා නියුක්තයා සේවා නියුක්තව සිටියේද යන වග:-.....
.....

11. අවසානයට සේවය කළ දිනය :

07. ඉල්ලුම්කරු මම දැනිමි. / නොදැනිමි .

ඉල්ලුම්කරු :-

- (අ) ඉහතින් සඳහන් කරන ලද නාමිකයා බව
- (ආ) ප්‍රකාශිත පරිදි නැසීගිය සාමාජිකයාට දැනි සම්බන්ධය ඇති බව
- (ඇ) බාලවයස්කරුවකු වූ ඉල්ලුම්කරුගේ භාරකරු බව
- (ඈ) නැසීගිය සාමාජිකයාගේ බුදුලයේ අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරු බව
- (ඉ) නැසීගිය සාමාජිකයාගේ අන්තිම කැමති පත්‍රයේ බලකාරයා බව මම දැනිමි.

ඉල්ලුම්කරු ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි අත්සන් කොට මහලයේ / ඇයගේ මාපට ඇගිලි සමකුණු තැබුවේ මා ඉදිරිපිට දීය. ඉල්ලුම් පතෙහි තබා ඇති අත්සන මාපට ඇගිලි සමකුණු ඉල්ලුම්කරුගේම බවට මම සැහිමකට පත්වෙමි.

සේවා යෝජකගේ සේ.අ.අ. /පො.අ.අ. අංකය

ඉහතින් දැක්වෙන විස්තර නිවැරදි බවට අපි සහතික කරමු .

.....
 සේව්‍යෝජකගේ අත්සන
 නම :
 තනතුර :.....
 දුරකථන අංකය :.....
 දිනය :.....
 (මුද්‍රාව)

සාක්ෂිකරු :
 අත්සන :
 නම :
 ලිපියොමුව :
 දිනය :
 (අදාල නොවන වචන කපා හරින්න)

IV වන කොටස (නම් සහතිකය)

මියගිය සේවා නියුක්තිකයාගේ නම් වල වෙනස්කම් ඇති අවස්ථාවලදී සේවා යෝජක විසින් මෙම සහතිකය ලබාදිය යුතුය.

- 01. උප්පැන්න සහතිකය අනුව නම :-
- 02. ජාතික හඳුනාගැනීමේ අනුව නම :-
- 03. විවාහ සහතිකය අනුව නම :-
- 04. මරණ සහතිකය අනුව නම :-
- 05. දරුවන්ගේ උප්පැන්න සහතික අනුව නම :-
- 06. වාර්ෂික ගිණුම් ප්‍රකාශය / ආකෘති ii වාර්තා අනුව නම :-

ඉහත නම් සියල්ලෙන්ම හැදින්වෙන්නේ එකම තැනැත්තෙකු බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
සේවායෝජකගේ අත්සන සහ මුද්‍රාව

V වන කොටස (නම්කරු පිළිබඳ විස්තර)

පෞද්ගලික අර්ථ සාධක අරමුදලට දායක වන සේවායෝජකයින් විසින් අනිවාර්යයෙන්ම මෙම කොටස සම්පූර්ණ කළයුතුය. නම් කිරීමක් නොමැති නම් ඒ බව සඳහන් කළයුතුය.

1. මියගිය සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....		
02. සේවායෝජකගේ හා සේවකයාගේ පෞ.අ.අංකය :-		
03. නම්කල දිනය :-		
04. පෞ.අ.අංකය යටතේ නාමිකයාගේ නාමිකයන්ගේ සම්පූර්ණ නම	ඥාතී සම්බන්ධය	කොටස
01.		
02.		
04.		
03.		

මාගේ වාර්තා අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව පහත අත්සන යොදා ඇති මම ප්‍රකාශ කර සිටිමි .

සේවායෝජකගේ නම හා තනතුර :-.....

.....
දිනය

.....
සේවායෝජකගේ අත්සන හා මුද්‍රාව

ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම්කරුගේ බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ විස්තර (ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළයුතුයි.)			
සම්පූර්ණ නම	ගිණුම් අංකය	බැංකුවේ නම	පිහිටි නගරය

සටහන :-

මියගිය සාමාජිකයා වෙනුවෙන් වූ රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ මුදල සඳහා සියළු අවශ්‍යතාවයන් සපුරන ලද හා නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්‍රය සාමාජිකයා මියගිය දින සිට වර්ෂයක් ඇතුළත මෙම කාර්යාලය වෙත ලැබිය යුතු බව සලකන්න. නියමිත කාලයට පසුව ඉදිරිපත් කරන ලබන අයදුම්පත් වෙනුවෙන් රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ හිමි නොවේ. අසම්පූර්ණ හා අඩුපාඩු සහිතව ඉදිරිපත් කරන ඉල්ලුම්පත්‍ර නියමිත දින ලැබුණු ඉල්ලුම්පත්‍රයක් සේ නොසැලකේ.

පහත සඳහන් හේතූන් මත රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ හිමි නොවේ.

- ❖ අයදුම්පත්‍රය නියමිත කාලය ඉකුත්ව ඉදිරිපත් කිරීම.
- ❖ ප්‍රතිලාභ ප්‍රදානය කිරීමට අදාළ වූ කොන්දේසි අනුව සේවයේ ජන විසින් නියමිත දිනයන්හිදී නියමිත පරිදි දායක මුදල් බැර නොකිරීම. (ප්‍රමාද වී දායක මුදල් බැර කිරීමේ හේතුව මත පනවනු ලබන අධිභාර මුදල් ගෙවීම රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ලැබීමට සුදුසුකමක් නොවේ.)
- ❖ සාමාජිකයා මියයන අවස්ථාව වන විට අවම වශයෙන් වසරක කාලයකට හෝ අරමුදලේ සක්‍රීය සාමාජිකයෙකු නොවීම.
- ❖ සාමාජිකයා වයස අවුරුදු 70 ඉක්ම වීම.

02. සාමාජිකයෙකු මියගිය විට එම සාමාජිකයාට හිමි ප්‍රතිලාභ මුදල් මහුගේ නාමිකයා / නාමිකයන් විසින් ඉල්ලා සිටිනු ලැබිය හැකිය. නාමිකයා / නාමිකයන් නොමැති කල්හි මහුගේ නීත්‍යානුකූල උරුමකරුවන් විසින් හෝ මහුගේ අන්තිම කැමැති පත්‍රයේ බලකරු විසින් හෝ සාමාජිකයාගේ බුදුලයේ අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරු විසින් හෝ ඉල්ලා සිටිනු ලැබිය හැකිය. බුදුල් නඩුවක් පවතින අවස්ථාවක ප්‍රතිලාභ මුදල් එම නඩු අංකය වෙත බැර කරනු ලැබේ.

03. මියගිය සාමාජිකයාට හිමිවිය යුතු සම්පූර්ණ ප්‍රතිලාභ මුදලින් කිසියම් කොටසක් නීත්‍යානුකූල උරුමකරුට හෝ නාමිකයාට හෝ හිමිකර දියයුතු යැයි වෙන්කොට නොමැති කල්හි ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම්කරන එවැනි ඉල්ලුම්කරුවකු විසින් මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ ii වන කොටස ද සම්පූර්ණ කළයුතුය.

සැලකිය යුතුයි :- ලිපි යොමුවෙහි වෙනසක් වුවහොත් සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය වෙත දන්වා එවන්න.