

ශ්‍රී ලංකා කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගමය
අවමංගල්‍යාධාර ප්‍රතිපාදන ගෙවීම් ඉල්ලුම් පත්‍රය



1. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම:-.....
2. නිලය / නිල අංකය :-.....පොලිස් ස්ථානය :-.....
3. දුරකථන අංකය :-.....
4. ස්ථීර ලිපිනය :-.....
5. සාමාජිකත්වය ලැබූ දිනය :-.....
6. සාමාජිකයාගේ විවාහක/අවිවාහක බව :-
7. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
8. මියගිය දිනය:-..... ඥාති සම්බන්ධතාවය :-.....
9. මියගිය අයගේ පොලිස් වසම :-.....
10. සාමාජිකත්වයේ මරණයකදී ලගම ඥාතියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
 - I. සම්පූර්ණ නම :-.....
 - II. ලිපිනය :-.....
 - III. ඥාති සම්බන්ධතාවය :-.....

අයදුම්කරුට ගෙවීම් වෙක්පත් මගින් පමණක් සිදුකරන බැවින් පහත විස්තර සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
 (සාමාජිකත්වයේ මරණයකදී ලගම ඥාතියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය)

(රාජ්‍ය බැංකු (BOC, People's, NSB) ගිණුම් අංක පමණක් ලබාදීමට කටයුතු කරන්න)

- I. බැංකුවේ නම :-.....
- II. බැංකු ශාඛාව :-.....
- III. ගිණුම් අංකය :-.....
- IV. බැංකු ගිණුමේ සඳහන් පරිදි නම :-.....
- V. හැඳුනුම්පත් අංකය : ජාතික:-.....පොලිස් :-.....

පහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවටත් නිවැරදි බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:-.....
 සාමාජිකයා / සාමාජිකාව / භාරකරුගේ අත්සන

කොට්ඨාස ලේකම්ගේ නිර්දේශය :- කොට්ඨාසය :-

ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

දිනය :-.....
 අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ස්ථානාධිපතිගේ නිර්දේශය :-

ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

දිනය :-.....
 අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

අවශ්‍ය ලේඛන:-

මව/ පියා මිය යාමකදී :-

- ප්‍රතිපාදන අයදුම්පත
- ලියාපදිංචි මරණ සහතිකය
- නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ උප්පැන්න සහතිකය
- සේවා ලේඛනයේ අංක 22, පිටුව
- බැංකු ගිණුමේ පිටපත

කලත්‍රයාගේ මව/ පියා මිය යාමකදී :-

- ප්‍රතිපාදන අයදුම්පත
- ලියාපදිංචි මරණ සහතිකය
- කලත්‍රයාගේ උප්පැන්න සහතිකය
- විවාහ සහතිකය
- සේවා ලේඛනයේ අංක 22, පිටුව
- බැංකු ගිණුමේ පිටපත

සාමාජිකයා /කලත්‍රයා මිය යාමකදී:-

- ප්‍රතිපාදන අයදුම්පත
- ලියාපදිංචි මරණ සහතිකය
- විවාහ සහතිකය
- සාමාජිකයා අවිවාහක නම් සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකය
- සේවා ලේඛනයේ අංක 22, පිටුව
- බැංකු ගිණුමේ පිටපත

සාමාජිකයාගේ අවු 18 ට අඩු දරුවන් මියයාමකදී:-

- ප්‍රතිපාදන අයදුම්පත
- ලියාපදිංචි මරණ සහතිකය
- දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකය
- විවාහ සහතිකය
- සේවා ලේඛනයේ අංක 22, පිටුව
- බැංකු ගිණුමේ පිටපත

මෙම සියළුම ලේඛන ස්ථානාධිපති/මු.පො.ප. විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට සහතික කළ යුතු අතර, ඉදිරිපත් කරන ලේඛනයන්හි නමක හෝ යම් වෙනසක් තිබේ නම් ඒ සඳහා දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

කුවිතාන්සිය

කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගමයේ අවමංගල්‍යාධාර රු :-.....(අකුරෙන්) ක මුදලක් 20.....දින ලබා ගනිමි. (රු 25000/= හෝ ඊට වැඩි ඕනෑම මුදලක් සඳහා රු 25/= ක මුද්දරයක් ඇලවිය යුතුය.) රු.

මුද්දරය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා.

දිනය :-..... සාමාජික අයදුම්පත :- (ඇත / නැත)

දායක මුදල් අයවීම් සම්බන්ධ වාර්තාව :-

පරීක්ෂා කරන ලද නිලධාරියා

භාණ්ඩාගාරිකගේ වාර්තාව

.....

අත්සන

ගෙවීම් වවුචරය අවමංගල්‍යාධාර

වවුචරපත් අංකය :-..... වෙක්පත් අංකය:-.....
 නම :-..... නිලය හා නිල අංකය :-.....

දිනය	විස්තරය	මුදල රු.	ගත
	අවමංගල්‍යාධාර ප්‍රවීලාභ :-		
	සාමාජිකයාට ගෙවිය යුතු මුළු මුදල		

සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට අනුකූලව අයදුම්පතේ ඇති ප්‍රකාශය පරිදි අයදුම්කරුට රු..... (රු.....) ක ප්‍රතිලාභ ලැබීමට හිමිකම් ඇති හෙයින් ගෙවීම් අනුමත කරමි.

දිනය :-..... සභාපති ලේකම් භාණ්ඩාගාරික

කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගම් මූලස්ථානය, අංක 125, වෛත්‍ය පාර, කොළඹ 01. දු.ක. 011 2434940