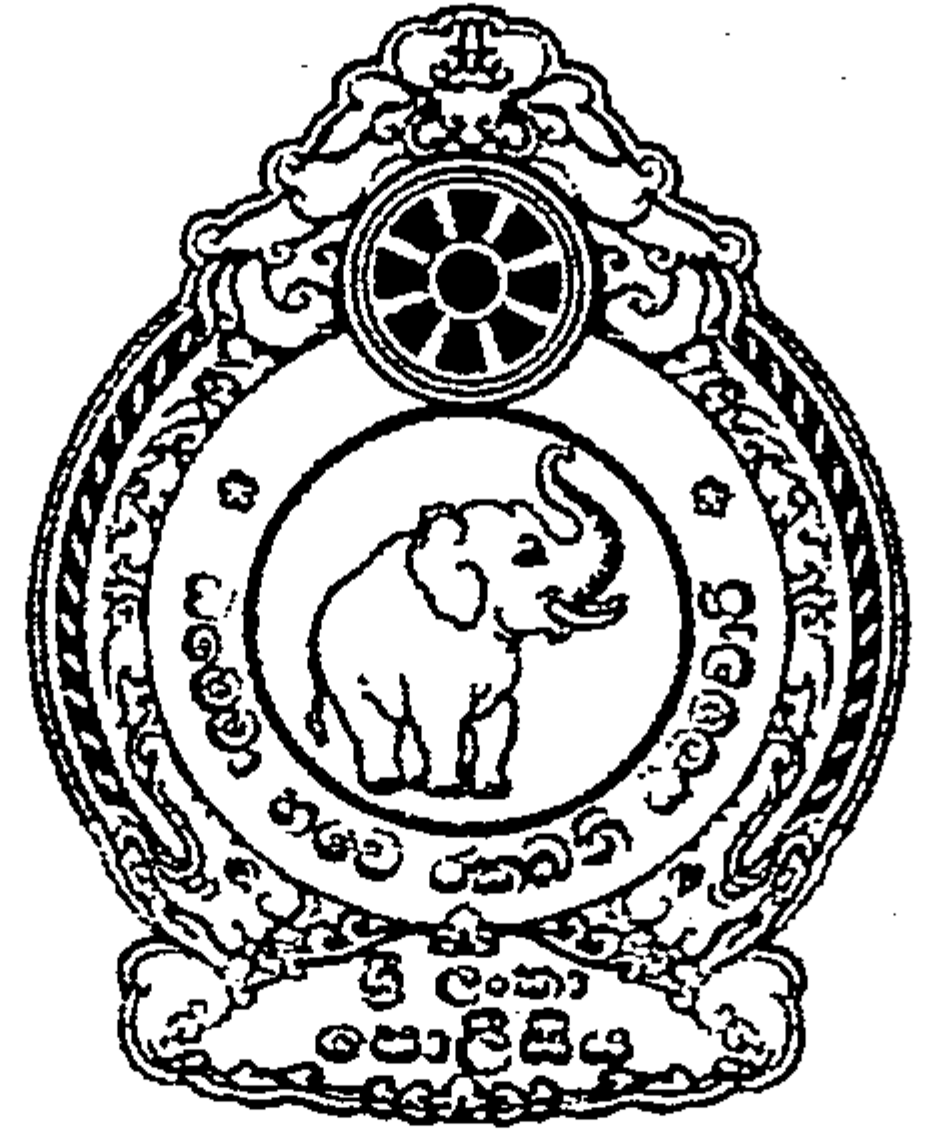




කණිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගමය ආනුෂ්ඨික අයදුම් පත්‍රය



බැංකුව : බැංකු ශාඛාව : ගිණුම් අංකය :
--

- 01 සම්පූර්ණ නම :
- 02 මුලකුරු සමග නම :
- 03 නිලය / නිල අංකය :
- 04 සේවයට බැඳුණ දිනය : විශ්‍රාම යන දිනය :
- 05 හැඳුනුම්පත් අංකය ජාතික : පොලිස් :
- 06 කොට්ඨාසය : පොලිස් ස්ථානය :
- 07 සාමාජිකත්වය ලත් දිනය :
- 08 ස්ථිර ලිපිනය :
- 09 ලිපිනයට අදාල පොලිස් වසම :
- 10 ජාතිය : ආගම :
- 11 උපන් දිනය : ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
- 12 විවාහක / අවිවාහක බව :
- 13 කලත්‍රයාගේ සම්පූර්ණ නම :
- උපන් දිනය : ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- පදිංචි ලිපිනය :
- පොලිස් වසම :
- 14 දෙමාපියන් පිළිබඳ විස්තර
 - පියාගේ සම්පූර්ණ නම (පිවත්ව සිටිය නම්) :
 - ලිපිනය :
 - පොලිස් වසම :
 - මවගේ සම්පූර්ණ නම (පිවත්ව සිටිය නම්) :
 - ලිපිනය :
 - පොලිස් වසම :
- 15 කලත්‍රයාගේ දෙමාපියන් පිළිබඳ විස්තර
 - පියාගේ සම්පූර්ණ නම (පිවත්ව සිටිය නම්) :
 - ලිපිනය :
 - පොලිස් වසම :
 - මවගේ සම්පූර්ණ නම (පිවත්ව සිටිය නම්) :
 - ලිපිනය :
 - පොලිස් වසම :

15 අවුරුදු 18 ට අඩු දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

දරුවන්ගේ නම	උපන් දිනය	ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය
01
02
03
04

16 නිලධාරියාගේ දුරකථන අංකය

පුද්ගලික : කාර්යාලය : ජංගම :

සැයු

01 සාමාජිකත්වය ලබාගත් දින සිට නිමි ප්‍රතිලාභ

සාමාජිකයා මිය යාමකදී	රු	125,000.00
කලත්‍රයා මිය යාමකදී	රු	60,000.00
අවුරුදු 18 ට අඩු දරුවන් මිය යාමකදී	රු	25,000.00

02 සාමාජිකත්වය ලබා මාස 03 ක් ඉක්මවූ පසු නිමි ප්‍රතිලාභ

සාමාජිකයාගේ දෙමාපියන් මිය යාමකදී	රු	25,000.00
කලත්‍රයාගේ දෙමාපියන් මිය යාමකදී	රු	25,000.00
සාමාජිකයා විශ්‍රාම යාමකදී	රු	25,000.00
වෛද්‍ය විශ්‍රාම යාමකදී	රු	20,000.00

මා විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මින් සහතික කරමි. කණිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකඟ වන අතර, තොරතුරු වෙනස් වුවහොත් සංගමයට කඩිනමින් දැනුම් දීමට මා බැඳී සිටිමි.

දිනය :

අත්සන :