

ශ්‍රී ලංකා කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගමය
විශ්‍රාම දීමනා ඉල්ලුම් පත්‍රය



1. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
2. නිලය / නිල අංකය :-.....
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
4. අවසන් වරට සේවය කළ ස්ථානය :-.....
5. සේවයට බැඳුනු දිනය:-..... විශ්‍රාම ගන්නා දිනය:-.....
6. පුද්ගලික ලිපිනය:-
7. පොලිස් වසම :-.....
8. පොදු නියෝග අංක:-..... දුරකථන අංකය.....

අයදුම්කරුට ගෙවීම වෙක්පත් මගින් පමණක් සිදුකරනු ලබන බැවින් පහත විස්තර සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

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

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

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවටත් නිවැරදි බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-.....

(සාමාජිකයා / සාමාජිකාවගේ අත්සන)

කොට්ඨාස ලේකම්ගේ නිර්දේශය :-

කොට්ඨාසය : -

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

දිනය :-.....

.....
අත්සන
(නිල මූදාව තබන්න)

ස්ථානාධිපතිගේ නිර්දේශය :-

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

දිනය ; -

.....
අත්සන
(නිල මූදාව තබන්න)

අවශ්‍ය ලේඛන :-

- ප්‍රථිපාදන අයදුම් පත
- පොදු නියෝගයේ පිටපතක්
- සේවා ලේඛනයේ අංක 22 පිටුව
- බැංකු ගිණුමේ පිටපත
- වෙදාය හේතුන් මත විශ්‍රාම යන්නේ තම රු 45000/= ක හිමි කමක් ඇති බැවින් ඉහත ලේඛන ඇතුලත්ව(වෙදාව වාර්තාව ඇතුලත්කර) ගොණු දෙකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මෙම සියලුම ලේඛන ස්ථානාධිපති තුමා විසින් සහතික කළ යුතුය.

කුවිතාන්සිය

කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගමයේ අවමංගල්‍යාධාර රු :.....(අකුරෙන්) ක මුදලක් 20.....දින ලබා ගතිමි. (රු 25000/= හේ ඊට වැඩි ඔනැම මුදලක් සඳහා රු 25/= ක මුද්දරයක් ඇලවිය යුතුය.)
රු.

මුද්දරය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලිය ප්‍රයෝගනාය සඳහා.

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

දායක මුදල් අයවීම සම්බන්ධ වාර්තාව :.....

..... පරීක්ෂා කරන ලද නිලධාරීයා

හෝජ්‍යාගාර වාර්තාව:-

..... පරීක්ෂා කරන ලද නිලධාරීයා

භාණ්ඩාගාරිකගේ වාර්තාව

.....

අත්සන

ගෙවීම් ව්‍යවරය අවමංගල්‍යාධාර

ව්‍යවරපත් අංකය :.....
නම :.....

වෙක්පත් අංකය :.....
නිලය හා නිල අංකය :.....

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

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

දිනය :.....
.....
සහාපති
ලේකම
භාණ්ඩාගාරික

කනිෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරී සංගම මූලස්ථානය, අංක 125, වෙළඳ පාර, කොළඹ 01. දු.ක. 011 2434940