

**ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය
සමාජ ආරක්ෂණ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සම්බන්ධව
තොරතුරු ලබාගැනීමේ ආකෘතිපත්‍රය**

(මෙහි පළමුවන කොටස දායකයා විසින් පිරවිය යුතුය.)

I කොටස

දායක අංකය											
ඔප්පු අංකය											
ජා.ගැ.අංකය											

දුරකථන අංකය:

01. දායකයාගේ සම්පූර්ණ නම :-

02. ලිපිනය :-

03. ඔබ විශ්‍රාම වැටුප ලබාගැනීමට කැමති ආයතනවල හා පහසුම සමුපකාර ග්‍රාමීය බැංකු ශාඛාවේ නම හා ලිපිනය:-
(මෙය සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ)

ගිණුම් අංකය:-

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

04. එම සමුපකාර ග්‍රාමීය බැංකුව අයත් වන සී/ස. විවිධ සේවා සමුපකාර සමිතියේ නම හා ලිපිනය:-
(මෙය සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ)

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

05. ඉදිරියේදී විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම තැපැල් කාර්යාල මගින්ද සිදුකිරීමට යෝජිත බැවින් එවැනි අවස්ථාවකදී භාවිතා කිරීම සඳහා තැපැල් කාර්යාල මගින් විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගැනීමට කැමති අය පමණක් මෙම කොටස සම්පූර්ණ කරන්න:-

තැපැල් / උපතැපැල් කාර්යාලයේ නම සංගතිත අංකය

ලිපිනය

.....

06. මේ සමඟ පහත සඳහන් දෑ ද මිට අමුණා එවමි.

- * සහතික කරන ලද උපපැනන සහතිකයේ පිටපතක්, (උපපැනන සහතිකය නොමැති නම්, නම සහ උපන්දිනය සඳහන් කර ඔබ ප්‍රදේශයේ සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකුගෙන් ලබාගත් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්)
- * ජාතික හැඳුනුම්පතේ දෙපැත්තේම ඡායා පිටපතක්
- * නමේ වෙනස සම්බන්ධව දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් (නමේ වෙනසක් ඇත්නම් පමණක් මෙය අවශ්‍ය වේ.)
- * වාරික ක්‍රමයට දායක වී ඇත්නම් වාරික සියලුම ගෙවා අවසන් කර ඇති වාරික සටහන්පොත/කාර්පිත ග්‍රාමීය බැංකු මගින් නිකුත් කරන ලද පාස්පොත් ඡායා පිටපතක් (අනිවාර්ය වේ)
- * ඔබ වෙත නිකුත් කර ඇති සමාජ ආරක්ෂණ ඔප්පුව
- * ළඟදී ලබාගත ඡායාරූප දෙකක් (පාස්පෝට් ප්‍රමාණයේ)
- * වාරික ගෙවීමේදී සිදුවී ඇති ප්‍රමාදයන් වෙනුවෙන් රු. මුදලක් ප්‍රමාද ගාස්තු ලෙස දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී මහතාට/මහත්මියට ගෙවා ලබාගත් (කහපාට) රසීඩ්පත

දිනය:-

දායකයාගේ අත්සන

(අත්සන සිට බලන්න.)

II කොටස

ග්‍රාම නිලධාරීන් සහතිකය

.....
.....
..... ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ පදිංචි
..... මහතා/මහත්මිය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා
නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය වෙනත් විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයකට හිමිකම් නොලබන බවත් ඔහුට/ඇයට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සුදුසු බවත්
නිර්දේශ කරමි.

දිනය:-

ග්‍රාම නිලධාරීන් අත්සන
මුද්‍රාව.

දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරීන්ගේ නිර්දේශය

ඉහත යෝජනා ක්‍රමය යටතේ විශ්‍රාම වැටුප් ලැබීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති
නමැති දායකයා/දායිකාවගේ

1. SSB P 1 ආකෘතිය මගින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදිය.
2. 1996 අංක 17 දරණ සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය පනත හා 1999 අංක. 33 දරණ සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය (සංශෝධිත) පනත හා ඊට අදාළ රෙගුලාසි අනුව මෙම දායකයා විශ්‍රාම වැටුප් ලැබීම සඳහා සෑම අතින්ම සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්,
3. SSB P 1 අංක. 6 සඳහන් තොරතුරු මේ සමග ඉදිරිපත් කරන බවත්,
4. සියළු වාර්ෂික මුදල් විශ්‍රාම වැටුප් හිමි දීමට ප්‍රථම ගෙවා ඇති බවත්, සඳහන් කරන අතර, නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද SSB P 1 ආකෘතිපත්‍රය මේ සමග එවමි.

ඉහත කරුණු සැලකිල්ලට ගෙන විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය:-

.....
.....
..... දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී
..... මුද්‍රාව.