



විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල

දයක මුදල් නැවත ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය

පොදු උපදෙස්

1. විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලින් විශ්‍රාම ලැබූ/ලැබීමට අයදුම් සාමාජිකයා විසින් මෙම අයදුම් පතෙහි I වන කොටස පුරවා ආයතන අංශයට භාර දිය යුතු අතර, එවැනි සාමාජිකයා (i) **විශ්වවිද්‍යාල පද්ධතියේ ස්ථිර සේවයේ වසර 20 ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් සම්පූර්ණ නොකළ හෝ** (ii) **විශ්‍රාම ලැබිය යුතු වයස දක්වා සේවය නොකළ** සේවකයෙකු විය යුතුය. අවසාන කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා වන විශ්‍රාම ලැබිය යුතු වයස අවුරුදු 65 වන අතර අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා වයස අවුරුදු 55 හෝ 60 හෝ සේවය දීර්ඝ කිරීම අතරතුර යම් වයස් කාලයකදී වේ.
2. ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය ලිපි ලේඛණ වල ජායා පිටපත් පීටාධිපති හෝ අංශාධිපති හෝ විශ්වවිද්‍යාලයේ ආයතන අංශයේ ලේඛකාධිකාරී/නියෝජ්‍ය ලේඛකාධිකාරී/ජේෂ්ඨ සහකාර ලේඛකාධිකාරී විසින් සහතික කර නිල මුද්‍රාව තබා තිබිය යුතුය.
3. ජාතික හැඳුනුම්පතේ, විශ්වවිද්‍යාල ලිපි ලේඛණවල සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය ලේඛණයන්හි දක්වා ඇති වාසගම හා අනෙකුත් නම්, අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති වාසගම සහ අනෙකුත් නම් සමඟ නොගැලපේ නම්, කරුණාකර එවැනි සියලුම නම් මගින් හඳුන්වන්නේ එක් පුද්ගලයෙකු බවට සහතික කර දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් අමුණා එවන්න.
4. විශ්‍රාම ලැබූ සාමාජිකයා අවසාන වරට සේවය කරනු ලැබූ විශ්වවිද්‍යාලයේ/ආයතනයේ අදාළ අංශය විසින් මෙම අයදුම්පතේ II, III සහ IV යන කොටස් සම්පූර්ණ කල යුතුයි. මෙම අයදුම්පතේ V වන කොටස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් අනතුරුව එය විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවේ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත යොමු කල යුතුයි.

විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල

දායක මුදල් නැවත ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය

I වන කොටස

01. සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම :
02. අවසාන වරට සේවය කල ආයතනයේ නම :
03. ලිපිනය :
- දුරකථන අංකය (ඇත්නම්) :
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත)
05. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ බව : පුරුෂ ස්ත්‍රී
06. උපන් දිනය :

--	--	--	--

--	--

--	--
07. (අ) විශ්‍රාම ගත්/ඉල්ලා අස්වූ දිනය :

--	--	--	--

--	--

--	--
- (ආ) විශ්‍රාම ගත්/ඉල්ලා අස්වූ දිනට වයස :

--	--

--	--

--	--
08. විශ්‍රාම අරමුදල් බැර කල යුතු බැංකු ගිණුමේ විස්තර:
 - බැංකුවේ නම :
 - බැංකු ශාඛාව :
 - ගිණුම් අංකය :
 - බැංකුවේ ලිපිනය :

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමඟ අමුණා ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය :

.....
සේවකයාගේ අත්සන

සාකච්ඡා :

1. නම :

අත්සන :

ලිපිනය :

2. නම :

අත්සන :

ලිපිනය :

INVALID