

විශේෂ භාණ්ඩ ණය ගැනීමේ ඉල්ලුම්පත

(සැ.ය. ඉල්ලුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට ප්‍රථම උපදෙස් බලන්න.)

ඒකාබද්ධ ලේකම් හා භාණ්ඩාගාරික,
තැපැල් හා විදුලි පණිවුඩ සහ කාඩ්පත සංගමය,
බී. ආර්. විජේවර්ධන මාවත,
කොළඹ - 10.

- 1) ඉල්ලුම්කරුගේ සාමාජික අංකය: 2) සේවා අංකය:
- 3) සංගමයට බැඳුණු දිනය:
- 4) සම්පූර්ණ නම: මයා / මහත්මිය / මෙනවිය
- 5) තනතුර, කාර්යාලය ලිපිනය සහ දුරකතන අංකය:
- 6) පෞද්ගලික ලිපිනය සහ දුරකථන අංකය:
- 7) උපන් දිනය: වයස :
- 8) මිල දී ගැනීමට අපේක්ෂිත භාණ්ඩයේ විස්තරය:
- 9) එම භාණ්ඩයේ වටිනාකම:
- 10) රු. 300,000/- වැඩි නම් එම මුදල පියවන ආකාරය:
- 11) භාණ්ඩය මිල දී ගන්නා ආයතනයේ නම හා ලිපිනය:

උපදෙස් ප්‍රකාර මා විසින් විධිමත් ලෙස පුරවා සගමයේ ව්‍යවස්ථා නීති හා රීති වලට අනුකූලව රුපියල් 300,000/- විශේෂ භාණ්ඩ ණය සඳහා මෙයින් ඉල්ලුම් කරන අතර, එය තම නිවසේ පාවිච්චියට සඳහාම වන බවත්, එම සම්පූර්ණ මුදල ඊට අදාළ 12% පොලිය සමඟ වාරික 50 කින් වෛකල්පිත වයස අවුරුදු 55 ට එළඹෙන අවස්ථාව වන විට ණය මුදල ගෙවා නිමවන පරිදි වාරික ක්‍රමයට / ගෙවා නිමවන තුරු මාසික වාරික මගින් අය කිරීමට බලය පවරමි. මගේ වයස අවුරුදු 55 වනතුරු විශ්‍රාම නොගන්නා බවට පොරොන්දු වෙමි.

පහත ලියවිලි සමඟ අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි.

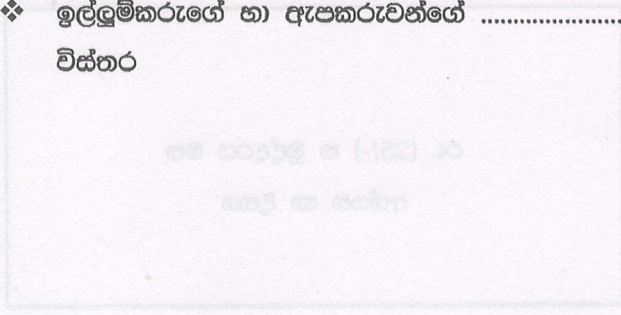
ඇපකරුවන් දෙදෙනා වන

01. නම.....සා.අ.....
02. නම.....සා.අ.....

ප්‍රකාශයන්

❖ බලය පැවරීමේ ලිපිය

❖ ඉල්ලුම්කරුගේ හා ඇපකරුවන්ගේ මාසයේ සහතික කරන ලද වැටුප් විස්තර



කෘතෘ විධායක කමිටුවේ තීරණය අවසාන තීරණය ලෙස පිළිගන්නා බවට පොරොන්දු වෙමි.

දිනය:

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන හා හැඳුනුම්පත් අංකය

මෙම ණයකරු දැනට සේවයේ යෙදී සිටින බවත්, මෙය ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....

කාර්යාල ප්‍රධානියාගේ නම හා අත්සන
නිල මුද්‍රාව

ඉල්ලුම්පත පරීක්ෂා කළේ :

සභාපතිගේ නියෝගය

විශේෂ භාණ්ඩ ණය රු. 300,000/- අනුමත කරමි.

දිනය

සභාපති

සාමාජිකයාගේ ලේඡරයේ සහ අත්සන් කාඩ්පතේ සටහන් කරන ලදි.

දිනය :

ස/ගි/ති

ඒකාබද්ධ ලේකම් හා භාණ්ඩාගාරික

අංක දරණ චෙක්පත නිකුත් කරන ලදි.

දිනය :

ප්‍ර/ල

ණය මුදල බැංකු ගිණුමට බැර කල යුතු නම් බැංකුවේ නම සහ ගිණුම් අංකය :

චෙක්පත භාර ගැනීමට පැමිණෙන්නේද ?

චෙක්පත තැපැලෙන් එවීම සඳහා ලිපිනය :

චෙක්පත භාර දීම

රු.

රුපියල් ක

චෙක්පත භාර ගතිමි.

අත්සන

රු. (25/-) ක මුද්දරය මත
අත්සන හා දිනය

තැපැල් සහ විදුලි පණිවුඩ සුභ සාධක සංගමය

බලය පැවරීමේ ලිපිය

දිනය

පෝස්ට් මාස්ටර් ජනරාල්,
සාමාන්‍යාධිකාරී, ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව
කළමනාකරු අධ්‍යක්ෂ ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ලිමිටඩ් මගින්,
භාණ්ඩාගාරයේ ලේකම්තුමා වෙතටයි

ගරු මහත්මයාණෙනි,

01. නම :-
02. තනතුර :-
03. කාර්යාලීය ලිපිනය :-
04. පුද්ගලික ලිපිනය :-
05. සාමාජික අංකය :- සේවා අංකය :- වැටුප් අංකය :-

01. තැපැල් හා විදුලි පණිවුඩ සුභ සාධක සංගමයට ඉහත මාවතින් දැනට ගෙවිය යුතු මුදල්ද ඉදිරියට ගෙවිය යුතු යම් මුදලක් වෙද්ද, ඒ සියල්ල සංගමයේ කාර්‍ය විධායක කමිටුව විසින් තීරණය කරනු ලබන වාරික ප්‍රමාණයන්ට අනුව සුදුසු යැයි තීරණය කරනු ලබන කාල පරිච්ඡේදයක් තුල ඕනෑම ආකාරයකට මගේ වැටුපෙන් හෝ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික ජනරජයේ සේවය අවසන් කළ පසු මාගේ විශ්‍රාම වැටුපෙන් හෝ පාරිතෝෂික දීමනාවෙන් හෝ ඇප මුදලින් හෝ අයකර ගැනීමට මෙයින් බලය පවරමි.
02. යම් දිනයක සංගමය විසින් ගෙවිය යුතු යැයි කාර්‍ය විධායක කමිටුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන ප්‍රකාශන නිවැරදි හා නිශ්චිත ප්‍රකාශන ලෙස පිළිගත යුතු අතර, එම අය කිරීම සංගමය වෙත ගෙවීමට මෙයින් වැඩිදුරටත් බලය පවරමි.
03. පවරන ලද බලයට අනුව මගේ ගිණුම යටතේ සංගමයට ගෙවනු ලබන මුදල් වලට සංගමය විසින් මාවත නිකුත් කරන ලද කුචිතාන්තිය එම ගෙවීම සඳහා නිශ්චිත සාක්ෂිවන අතර ඒවා මාකෙරෙහි බලපාන බවට පිළිගනිමි.
04. සංගමයට මගෙන් අයවිය යුතු සියළුම මුදල් ගෙවූ බවට කාර්‍ය විධායක කමිටුව වෙනුවෙන් ඒකාබද්ධ ලේකම් හා භාණ්ඩාගාරික විසින් අත්සන් කරන ලද ලිඛිත ප්‍රකාශයක් ඉදිරිපත් කරන තුරු පවරන ලද මෙම බලය කිසිසේත් අවලංගු කළ නොහැකි බැව් පිළිගන්නා බව නිශ්චිතව ප්‍රකාශ කරමි.

මෙයට විශ්වාසී,

.....
අත්සන

LETTER OF AUTHORITY

Post and Telegraph Benefit Association

(Private Address).....

(Date)

**The Deputy Secretary to the Treasury,
through the Postmaster - General / Director of Telecommunications,
General Manager, National Savings Bank
Managing Director, Sri Lanka Telecom Ltd.**

Sir,

I hereby authorise you to deduct from my salary of pension, security or gratuity in the event of my ceasing to be an employee of the Democratic Republic of Sri Lanka, all sum of money now due or hereinafter to become due by me to the Post and Telegraph Benefit Association in any manner what so ever such deductions being made in such instalment and at such intervals as may be fixed by committee of Management of the Association.

I further authorise you to pay the amount of all such deduction to the said Association and accept as correct and conclusive statements in writing by the Committee of Management of the said Association as to the amount due by me on any particular date to the Association.

I agree that receipts granted to you by the said Association in respect of monies paid to the Association on my account in terms of the authority shall be conclusive proof of such payments and shall be binding on me. I further expressly declare and agree that this authority shall be irrevocable and unless until all monies whatsoever due by me to the Association are settled in full and a writing to that effect signed by the joint Secretary and Treasurer of the Association for and on behalf of the Committee of Management is Produced.

Yours Faithfully,

Signature.....

Name.....

Designation.....

Membership No.....

Office Address.....

.....

තැපැල් හා විදුලි පණිවුඩ සන්නායක සංගමය
ඩී. ආර්. විජේවර්ධන මාවත කොළඹ 10

ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය.

- 1) කාමාපික අංකය: 2) සේවා අංකය:
- 3) සංගමයට බැඳුණු දිනය:
- 4) සම්පූර්ණ නම:
 මයා / මහත්මිය / මෙනවිය
- 5) විවාහක / අවිවාහක බව :
- 6) තනතුර, කාර්යාලය ලිපිනය සහ දුරකතන අංකය:

- 7) පෞද්ගලික ලිපිනය සහ දුරකථන අංකය:

- 8) උපන් දිනය: වයස අවුරුදු:

ඉදිරි වසර 5 හා වයස 55 විමට පෙර හෝ විශ්‍රාම නොගන්නා බවට පොරොන්දු වෙමි. ආදායම් / වියදම් ප්‍රතිශතය 40% නොඉක්මවයි.

ඉහත ප්‍රකාශය හා විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.
 ඉල්ලුම්කරු වෙනුවෙන් එම ණය මුදලට හා පොලියට ඇපකරු විමට එකඟ වෙමි.

මෙම ණය මුදල හා පොලිය සම්පූර්ණයෙන්ම හෝ කොටසක් කිසියම් හේතුවක් මත ගෙවීම් පැහැර හැරිය විට, වාරික වලින් මගේ වැටුපෙන් අය කිරීමට බලය පවරමි. එම ණය මුදල හා නියමිත පොලිය එය පියවන තුරු මෙම ගිවිසුම වලංගු බව දනිමි. සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට, නීති රීති වලටත්, කොන්දේසි වලටත් එකඟ වෙමි. කෘතඥතාවය මණ්ඩලයේ තීරණය අවසන් තීරණය ලෙස පිළිගනිමි.

මෙයට විශ්වාසී වූ

.....
 ඉල්ලුම්කරුගේ නම හා අත්සන. ඇපකරුගේ අත්සන ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

මම ඇපකරු දැනට සේවයේ යෙදෙන බවත්, මෙය ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන බවත් සහතික කරමි.

නිල මුද්‍රාව සහ දිනය.
 ඇප ප්‍රකාශය අනුමත කරමි. කාර්යාල ප්‍රධානියාගේ අත්සන

විෂය ලිපිකරු :

ගිණුම් නිලධාරී : ඒ.ලේ.හා.

ප්‍රධාන ලිපිකරු : සභාපති

විශේෂ භාණ්ඩ ණය අයදුම් කිරීමේදී අදාළ කොන්දේසි

1. විශේෂ භාණ්ඩ ලබා ගැනීමට සහ ඒ වෙනුවෙන් ඇපකරුවකු ලෙස ඉදිරිපත්වීමට සාමාජික කාලය වසර 02 ක් හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය.
2. භාණ්ඩ ණය ලබා ගැනීමේදී කලින් ගත් භාණ්ඩ ණය ශේෂයක් ඇත්නම් එම ශේෂය පියවිය යුතුය.
3. අදාළ අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් වන සියලුම තොරතුරු ණය ඉල්ලුම්කරු විසින් නිවැරදිව සහ පැහැදිලිව සඳහන් කළ යුතුය. (භාණ්ඩ ණය මුදල වාරික 50 කින් අය කිරීම සිදු කරයි)
4. පත් කරනු ලබන ඇපකරුවන් වයස අවු 50 ට නොවැඩි විය යුතුය.
5. ණය ඉල්ලුම්කරුගේ වයස අවු 53 ට වැඩි නම් ණය මුදල වාරික 20කින් අය කිරීමට ද, වයස අවු 55 ට වැඩි නම්, වාරික 10 කින් අයකිරීම ද සංගමය වෙත ලිඛිත ලියවිල්ලක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
6. ඉල්ලුම්කරුගේ සහ ඇපකරුවන්ගේ වැටුප් පත්වල මුල් පිටපත් හෝ ගණකාධිකාරී මගින් සහතික කරන ලද ජායා පිටපත් ඉල්ලුම්පත් සමඟ අමුණා එවිය යුතුය. (ආසන්න මාසයේ)
7. එක් සාමාජිකයෙකුට, භාණ්ඩ ණය ලබාගැනීමට අමතරව තවත් සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකු වෙනුවෙන් කැප විය හැකි අතර, එම ණය මුදල් ගෙවී අවසන් වූ විට එවැනි ඇපයක් වෙනුවෙන් නැවත ඉදිරිපත් විය හැකිය.

තැපැල් හා විදුලි පණිවුඩ සන්නායක සංගමය
ඩී. ආර්. විජේවර්ධන මාවත කොළඹ 10

ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය.

- 1) සාමාජික අංකය: 2) සේවා අංකය:
- 3) සංගමයට බැඳුණු දිනය:
- 4) සම්පූර්ණ නම:
 මයා / මහත්මිය / මෙනවිය
- 5) විවාහක / අවිවාහක බව :
- 6) තනතුර, කාර්යාලය ලිපිනය සහ දුරකතන අංකය:

- 7) පෞද්ගලික ලිපිනය සහ දුරකථන අංකය:

- 8) උපන් දිනය: වයස අවුරුදු:

ඉදිරි වසර 5 හා වයස 55 විමට පෙර හෝ විශ්‍රාම නොගන්නා බවට පොරොන්දු වෙමි. ආදායම් / වියදම් ප්‍රතිශතය 40% නොඉක්මවයි.

ඉහත ප්‍රකාශය හා විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.
 ඉල්ලුම්කරු වෙනුවෙන් එම ණය මුදලට හා පොලියට ඇපකරු විමට එකඟ වෙමි.

මෙම ණය මුදල හා පොලිය සම්පූර්ණයෙන්ම හෝ කොටසක් කිසියම් හේතුවක් මත ගෙවීම් පැහැර හැරිය විට, වාරික වලින් මගේ වැටුපෙන් අය කිරීමට බලය පවරමි. එම ණය මුදල හා නියමිත පොලිය එය පියවන තුරු මෙම ගිවිසුම වලංගු බව දැනිමි. සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට, නීති රීති වලටත්, කොන්දේසි වලටත් එකඟ වෙමි. කෘත්‍යාධිකාරී මණ්ඩලයේ තීරණය අවසන් තීරණය ලෙස පිළිගනිමි.

මෙයට විශ්වාසී වූ

.....
 ඉල්ලුම්කරුගේ නම හා අත්සන. ඇපකරුගේ අත්සන ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

මම ඇපකරු දැනට සේවයේ යෙදෙන බවත්, මෙය ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන බවත් සහතික කරමි.

නිල මුද්‍රාව සහ දිනය.
 ඇප ප්‍රකාශය අනුමත කරමි. කාර්යාල ප්‍රධානියාගේ අත්සන

විෂය ලිපිකරු :

ගිණුම් නිලධාරී : ඒ.ලේ.හා.

ප්‍රධාන ලිපිකරු : සභාපති

විශේෂ භාණ්ඩ ණය අයදුම් කිරීමේදී අදාළ කොන්දේසි

1. විශේෂ භාණ්ඩ ලබා ගැනීමට සහ ඒ වෙනුවෙන් ඇපකරුවකු ලෙස ඉදිරිපත්වීමට සාමාජික කාලය වසර 02 ක් හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය.
2. භාණ්ඩ ණය ලබා ගැනීමේදී කලින් ගත් භාණ්ඩ ණය ශේෂයක් ඇත්නම් එම ශේෂය පියවිය යුතුය.
3. අදාළ අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් වන සියලුම තොරතුරු ණය ඉල්ලුම්කරු විසින් නිවැරදිව සහ පැහැදිලිව සඳහන් කළ යුතුය. (භාණ්ඩ ණය මුදල වාරික 50 කින් අය කිරීම සිදු කරයි)
4. පත් කරනු ලබන ඇපකරුවන් වයස අවු 50 ට නොවැඩි විය යුතුය.
5. ණය ඉල්ලුම්කරුගේ වයස අවු 53 ට වැඩි නම් ණය මුදල වාරික 20කින් අය කිරීමට ද, වයස අවු 55 ට වැඩි නම්, වාරික 10 කින් අයකිරීම ද සංගමය වෙත ලිඛිත ලියවිල්ලක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
6. ඉල්ලුම්කරුගේ සහ ඇපකරුවන්ගේ වැටුප් පත්වල මුල් පිටපත් හෝ ගණකාධිකාරී මගින් සහතික කරන ලද පායා පිටපත් ඉල්ලුම්පත් සමඟ අමුණා එවිය යුතුය. (ආසන්න මාසයේ)
7. එක් සාමාජිකයෙකුට, භාණ්ඩ ණය ලබාගැනීමට අමතරව තවත් සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකු වෙනුවෙන් කැප විය හැකි අතර, එම ණය මුදල් ගෙවී අවසන් වූ විට එවැනි ඇපයක් වෙනුවෙන් නැවත ඉදිරිපත් විය හැකිය.