

# තැපැල් සහ විදුලි පණිවුඩ සහ 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 මහත්මිය/මහත්මිය,

01. නම :- .....

02. තනතුර :- .....

03. කාර්යාලීය ලිපිනය :- .....

04. පුද්ගලික ලිපිනය :- .....

05. සාමාජික අංකය :- ..... සේවා අංකය :- ..... වැටුප් අංකය :- .....

01. තැපැල් හා විදුලි පණිවුඩ සහ 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 පාරතෝෂික 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 කිරීම් 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 කුචිතාත්සිය 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**.....

.....