



මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියේ සුභසාධක සංගමය



සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය

.....
.....

ණය ඉල්ලුම් පත්‍රය

මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියේ සුභසාධක සංගමයේ ණය සහන අනුකම්භ ලේකම් වෙත:

මෙහි පහත අත්සන් කරන ඉහත කී සංගමයේ අංක:.....දරණ සාමාජිකයා/සාමාජිකාව.....වන මම සංගමයේ අතුරු ව්‍යවස්ථාවන්ට සහ මතුවට පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට යටත් ව මුදලින් රුපියල්..... (රු:.....) ක් ණයට ඉල්ලා සිටින අතර, කලින් ලබාගන්නා ලද මුදල් සඳහා ගෙවීමට තිබෙන හිඟ මුදලක් නොමැති බව ද සඳහන් කරමි. (මුදල අවශ්‍ය වන කාරණය විස්තර සහිතව දක්වන්න.) ණය ඉල්ලුම් කිරීමට අදාළ ලිපි ලේඛන ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කරන්න.

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

උපන් දිනය අවු:--.....මාස:--..... දින:--..... දූතට වයස අවු:--.....

පුද්ගලික ලිපිනය:--.....

තනතුර:--.....

සේවා අංකය.....

ණය මුදල අවශ්‍ය වන දිනය.....

නැවත ගෙවනු ලබන්නේ කවර අන්දමකට ද යන වග මාස:--.....

ඇපකරුගේ නම	වයස	අත්සන	සාමාජික අංකය	සේවා අංකය

.....

දිනය

.....

අත්සන

(සැ.යු. ණය ඉල්ලුම්කරුගේ සහ ඇපකරුවන්ගේ වැටුප් වාර්තාවල ඡායා පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කරන්න.)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ණය ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳ විස්තර

01. සේවා අංකය :-.....

02. වැටුපෙන් 40% ගණනය කිරීම :-

- ❖ දූත ලබන දළ වැටුප
- ❖ දළ වැටුපෙන් 60%
- ❖ දූත වැටුපෙන් කරන අඩුකිරීම්

=====

සුභසාධක ණය සඳහා වාරික මුදල

=====

ශේෂය

..... දිනට ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමේ ඇති ශේෂය රු.....

❖ ණය ඉල්ලුම්කරුගෙන් හිඟ මුදල් ලැබීමට ඇත/නැත.

❖ ණය ඉල්ලුම්කරු පහත අය සඳහා ඇපවී ඇත.

නම සේවා අංකය.....

නම සේවා අංකය.....

අදාළ සාමාජික/සාමාජිකාව ඉදිරිපත් කර ඇති ලියකියවිලි අනුව මෙම ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සම්බන්ධව මා සෑහීමකට පත්වූ බැවින් මෙම ගෙවීම් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ණයසහන අනු කමිටු ලේකම්

.....
දිනය

.....
ගෙවීම් අනුමත කරම්
භාණ්ඩාගාරික / උප භාණ්ඩාගාරික

ඔප්පු අංකය:

පෞද්ගලික ලිපිනයයන ස්ථානයේ පදිංචි මෙහි පහත අත්සන් තබන ඉහත නම් සඳහන් සංගමයේ සාමාජික අංක.....සහ සේවක අංක.....දරණවන මම සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට හා ණය සහන සේවාවේ ව්‍යවස්ථාවටත්, ඉන් පසුව කරනු ලබන සංශෝධනයන්ට යටත්ව හා විධායක සභාවේ නියමයන්ට අනුකූලව ඉහතකී සංගමයෙන්වැනි දින ලංකා බැංකුවේ සේන්සිට්‍රලය ශාඛාවේ අංක.....දරණ වෙක්පත මගින් රුපියල් පනස් දහසක් (රු.50,000/-) ක් ණයට ගත් බව මෙයින් සහතික කරමි. එමෙන්ම එම මුළු ණය මුදල වන රු. පනස්දහස සඳහා අය විය යුතු සියයට දහය (10%) බැගින් එකතු වන පොලිය වූ රු.දහදහසක (රු.10,000/-) ක් වර්ෂමසවැනි දින පටන් නොකඩවා සෑම මසකම රු. දෙදහස් අසූතුනයි ගත තිස්තුනයි (රු.2,083.33) බැගින් වූ මාසික පොලී වාරික 24 කින් නොකඩවා මාස විසිහතර (24) ක් තුළ සම්පූර්ණයෙන් ආපසු සංගමයට ගෙවා නිදහස් කිරීමටද, මෙම මුළු ණය මුදල ඉහත සඳහන් පරිදි කොටස් වශයෙන් මාගේ මාසික වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට බලය පැවරීමට මා මෙයින් පොරොන්දු වෙමි. මා යම් හෙයකින් මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියේ සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වුවහොත් නැතිනම් අස්කළහොත් සංගමයට මගෙන් අයවිය යුතු සියලුම මුදල් මා වෙත ලැබීමට ඇති අවසාන මාසයේ වැටුපෙන් හෝ අධිකාරියේ මට ලැබිය යුතු වෙනත් දීමනාවකින් හෝ අඩුකර ගැනීමටද මා වෙනත් ආයතනයක සේවයට පත්ව ගියහොත් සංගමයට මගෙන් අයවිය යුතු සියලුම මුදල් එම ආයතනයේ ප්‍රධානීන්ගේ මාර්ගයෙන් මගේ වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමටද ඉහතකී සංගමයටත් මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියේ ප්‍රධානීන්ටත් මෙයින් බලය පවරමි. මිය යාමෙන් පසුව මාගෙන් අයවිය යුතු යම් මුදලක් වේ නම් එම මුදල් මා වෙත ගෙවිය යුතු මුදලකින් අඩු කර ගැනීමට බලය පවරමි.

.....
දිනය

.....
ණයගැතියාගේ අත්සන

අත්සන සහතික කිරීම

ණයගැතියාගේ නම:-.....(මයා/මිය/මෙනවිය)

සේවා අංකය:-

.....
(ණයගැතියාගේ ආදර්ශ අත්සන)

ඉහත නම හා සේවා අංකය දරණ මෙම කාර්යාලයේ මෙම අංශයේ දැනට සේවය කරන බවත්, ඉහත දැක්වෙනුයේ ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන බවත් ඔහු/ඇය අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් තැබූ බවත් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ නම:

.....
අංශ ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුයි.)

දිනය:-.....

ඇපවිම් ප්‍රකාශය

සුභසාධක සංගමයේ සාමාජික අංක.....හා අධිකාරියේ සේවක අංක.....ශාඛාවේ අංක.....දරණ වෙක්පත් මගින් ණයට ගනු ලැබූ රුපියල් පනස් දහස(රු.50,000/-) වූ මුදලක් වසරකට සියයට දහය (10%) බැගින් මාස 24 කට ඒ සඳහා රුපියල් දසදහස (රු.10,000/-) ක පොලී මුදලක් ආපසු එම ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් ද ණයගැතියා වෙනුවෙන් මෙහි පහත අත්සන් කරන ඇපකරු වශයෙන් මෙයින් ඉදිරිපත් කරමි.

ඉහතකී ණය මුදලත් ඊට නිශ්චිත පොලියත් මෙම ණය ඔප්පුවේ සඳහන් කොන්දේසිවලට අනුව මාස 24 ක් ඇතුළත කුමන හේතුවක් නිසා හෝ සංගමයට සම්පූර්ණයෙන් ආපසු ගෙවීම ණයගැතියා විසින් පැහැර හරිනු ලැබුවහොත්,

- (අ) එසේ හිඟව ඇති සියලු මුදල් අනෙක් ඇපකරු සමඟ එකතුව හෝ අනෙක් ඇපකරු නොමැති විටෙක තනිව හෝ සංගමයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම මවිසින් මෙයින් භාරගනිමි.
- (ආ) එසේ හිඟව ඇති සියලු මුදල් හෝ ඉන් කොටසක් හෝ සංගමයේ විධායක සභාව තීරණය කරන අයුරකින් මාගේ වැටුපෙන් අඩුකරගෙන එම සංගමයට ගෙවීමට අධිකාරියට මෙයින් බලය පවරමි. එම මුදල සම්පූර්ණයෙන් අයකර ගන්නා තුරු මොනම හේතුවක් නිසාවත් මෙම බලය ඉවත් නොකිරීමට මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.
- (ඇ) එසේ හිඟව ඇති සියලු මුදල් හෝ කොටසක් හෝ අයකර ගැනීම පිණිස මා සතුව තිබෙන මුදල් සම්පූර්ණයෙන් හෝ කොටසක් හෝ සංගමය සන්තක කර ගැනීමට ඉහතකී සංගමයට මෙයින් බලය පවරමි.

දිනය:
(පළමු ඇපකරුගේ අත්සන)

දිනය:
(දෙවන ඇපකරුගේ අත්සන)

01. ඇපකරුගේ නම:..... 02. ඇපකරුගේ නම:.....

සාමාජික අංකය:..... සාමාජික අංකය:.....

සේවා අංකය:..... සේවා අංකය:.....

ඉහත නම හා සේවක අංකය දරණ අය මෙම අංශයේ/කාර්යාලයේ සේවයේ යෙදෙනු ලබන බවත්, ඉහත දැක්වෙනුයේ ඔහුගේ/ඇයගේ පුරුදු අත්සන බවත් එය මා ඉදිරිපිටදී තබන ලද බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අංශ ප්‍රධානියාගේ අත්සන
පළමු ඇපකරු සඳහා
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුයි.)

.....
අංශ ප්‍රධානියාගේ අත්සන
දෙවන ඇපකරු සඳහා
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුයි.)

දිනය:.....

දිනය:.....