

.....
.....
.....
.....
2021/...../.....

නියෝජ්‍ය කම්කරු කොමසාරිස්,
සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් (ගෙවීම් අංශය),
කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව,
කොළඹ 05.

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ගොනු භාරදීම සම්බන්ධවයි

සාමාජික නම :
ජා.භූ.අංකය/වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය :
සාමාජික අංක :

උක්ත නම සඳහන් මාහි ස්ථීර පදිංචිව සිටින අතර මට හිමි සේවක
අර්ථසාධක අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ලබා ගැනීම සඳහා
(භාරදෙන අයගේ නම)

(.....) වන මාගේ යන අයට බලය පවරන අතර ඒ
(භාරදෙන අයගේ ජා.භූ. අංකය) (සාමාජිකයාට ඇති ඥාතීත්වය)
සඳහා සියලුම වගකීම් මා විසින් භාර ගන්නා බවට පොරොන්දු වෙමි. තව ද මාගේ සියලුම මුදල් පහත සඳහන්
මාගේ බැංකු ගිණුමට බැර කරන ලෙසද ඉල්ලා සිටිමි.

සාමාජික නම :
ගිණුම් අංකය :
බැංකුවේ නම :
බැංකු ශාඛාව :
(සැ.යු. ඔබගේ ගිණුම බද්ධ ගිණුමක් නම් ඒ සඳහා වගකීම ඔබ විසින් භාර ගන්නා බවට ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

සාමාජිකයාගේ ඇහිලි සලකුණු	

.....
සාමාජිකගේ අත්සන

විද්‍යුත් ලිපිනය :
දුරකථන අංක :

වම දකුණ

තානාපති කාර්යාලයේ නිර්දේශය :

ඉහත සඳහන් ඇහිලි සලකුණු දරණ විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හිමි
..... ට අයත් බවත්, ඒවා මා
ඉදිරියේදී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

අත්සන :
නම :
තනතුර හා නිල මුද්‍රාව: