ආකෘතිය / மாதிரி } PD 04

# විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව, මාළිගාවත්ත, කොළඹ 10.
ஓய்வூதியத் திணைக்களம், மாளிகாவத்தை, கொழும்பு 10

# වැන්දඹු අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ඉල්ලුම්පත්‍රය
விதவைகள், அனாதைகள் ஓய்வூதிய விண்ணப்பம்

ශ්‍රී ලංකා විශ්‍රාම
இலங்கை ஓய்வு
Sri Lanka Pensions

**ප්‍රාදේශිය ලේකම් කාර්යාලය /** பிரதேச செயலகம :-
**ප්‍රාදේශිය ලේකම් කාර්යාල සංකේත අංකය /** பிரதேச செயலகக் குறியீட்டு இலக்கம் :-
**සිවිල් විශ්‍රාම වැටුප් අංකය /** ஓய்வூதிய இலக்கம் :-
**වර්ග සංකේත අංකය /** வகைக் குறியீட்டு இலக்கம்:-
**(ප්‍රාදේශිය ලේකම් කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි /** பிரதேச செயலகத்தின் உபயோகத்திற்கு மட்டும்.)

වැන්දඹු/වැන්දඹු
පුරුෂයාගේ/අනත්දරු
භාරකරුගේ ඡායාරූපය
අලවන්න

**1. 1 දායකයාගේ මුලකුරු සමඟ නම :-**
பங்களிப்பாளரது முதலெழுத்துகளுடனான பெயர்:

**1. 2 මියගිය දිනය :-**
உயிரிழந்த திகதி:

**විශ්‍රාම ගිය දිනය :-**
ஓய்வு பெற்ற திகதி:

**1. 3 දායකයාගේ ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය :-**
பங்களிப்பாளரின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்.

**1. 4. වැන්දඹු අනත්දරු අංකය/සෙබල අංකය :-**
விதவைகள் அனார்jகள் இலக்கம்.'.படைவீரர் இலக்கம்:

**2.1. කලත්‍රයාගේ සම්පූර්ණ නම :-**
துணைவரின் முழுப் பெயா

**2.2. කලත්‍රයාගේ ජාතික හැදුනුම්පතේ අංකය :-**
துணைவரின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்.

**2.3. කලත්‍රයාගේ ලිපිනය :-**
துணைவரின் முகவரி

**2.4 කලත්‍රයාගේ දුරකථන අංකය :-**
துணைவரின் தொலைபேசி இலக்கம்

**2.5 කලත්‍රයාගේ බැංකු විස්තර :-**
துணைவரின் வங்கி விபரங்கள

| **බැංකුවේ නම**<br>முயடயாயஅ சுநபரடயச | **බැංකු ශාඛාව**<br>வங்கிக் கிளை | **ගිණුම් අංකය**<br>கணக்கிலக்கம |
|---|---|---|
|  |  |  |

**2.6 විවාහ සහතිකයේ අංකය :-**
விவாகச் சான்றிதழின் இலக்கம் மற்றும் பிரிவு:

**කොට්ඨාසය :-**

**2.7 දායකයාගේ පෙර විවාහ තිබී ඇත්නම් එම විවාහ අවසන් වූ ආකාරය දක්වන්න.**
(දික්කසාදයට නියත තීන්දුව/ මරණ සහතිකය /පෙර විවාහ සහතිකය )
பங்களிப்பாளரின் முன்னைய விவாகங்கள் இருந்திருப்பின் அவை முடிவுற்ற விதத்தினைக் காட்டவும்.
(விவாகரத்தின் முற்றான தீர்வை.'. மரணச் சான்றிதழ்.'. முன்னைய விவாகச் சான்றிதழ்)

**2.8 කලත්‍රයා රජයේ රැකියාවක නිරත වන්නේද ?** **ඔව්** ☐ **නැත** ☐ **රැකියාවේ නම.**
துணைவர் அரச தொழிலொன்றில் ஈடுபட்டுள்ளாரா?

**3.1. අවුරුදු 26ට අඩු රැකියා විරහිත දරුවන්ගේ / ආබාධිත දරුවන් පිළිබඳ විස්තර**
வயது 26 வருடங்களிலும் குறைந்த தொழிலற்ற பிள்ளைகள்/ வலது குறைந்த பிள்ளைகள் பற்றிய விபரங்கள்.

| **නම**<br>பெயா | **උපන්දිනය**<br>பிறந்த திகதி | **ආබාධිත දරුවකු නම්**<br>வலது குறைந்த பிள்ளையாயின | **රැකියාව (අවුරුදු 18 වැඩි)**<br>தொழில்<br>(18 வயதிலும் கூடியழு) | **අවුරුදු 18 අඩු දරුවන්ගේ භාරකරුගේ නම**<br>வயது 18 இலும் குறைந்த பிள்ளைகளின் பாதுகாவலரது பெயர் |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3'2 දායකයාගේ නීත්‍යානුකූල පෙර විවාහයන්හි අවුරුදු 26ට අඩු රැකියා විරහිත දරුවන් පිළිබඳ විස්තර**
பங்களிப்பாளரது முன்னைய சட்டரீதியான விவாகங்களின் 26 வயதிலும் குறைந்த தொழிலற்ற பிள்ளைகள் பற்றிய விபரங்கள்.

| **නම**<br>பெயா | **උපන්දිනය**<br>பிறந்த திகதி | **ආබාධිත දරුවකු නම්**<br>வலது குறைந்த பிள்ளையாயின | **රැකියාව (අවුරුදු 18 වැඩි)**<br>தொழில்<br>(18 வயதிலும் கூடியமூ) | **අවුරුදු 18 අඩු දරුවන්ගේ භාරකරුගේ නම**<br>வயது 18 இலும் குறைந்த பிள்ளைகளின் பாதுகாவலரது பெயர் |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3.1. හා 3.2. ට අදාළවේ.

- ☐ **ආබාධිත දරුවන් සිටී නම්, ප්‍රාදේශිය ලේකම්ගේ මූලික පරීක්ෂණ වාර්තාව, සෞඛ්‍ය 307 වෛද්‍ය වාර්තාව හා තැපැල්පත් ප්‍රමාණයෙහි ප්‍රාදේශිය ලේකම් විසින් සහතික කරන ලද වර්ණ ඡායාරූපය අමුණන්න.**
- ☐ **ආබාධිත වැටුප් ගෙවීමට අවුරුදු 26ට පෙර ලබාගත් වෛද්‍ය වාර්තා පමණක් වලංගු වේ.**
- ☐ **ඉහත සඳහන් සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.**

3.1.மற்றும் 3.2.உடன் ஏற்புடையது.

- ☐ வலது குறைந்த பிள்ளைகளிருப்பின் பிரதேச செயலாளரின் ஆரம்ப விசாரணை அறிக்கை, சுகாதாரம் 307 மருத்துவ அறிக்கை மற்றும் தபாலட்டை அளவிலான பிரதேச செயலாளரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட வர்ணப் புகைப்படமொன்றினை இணைக்கவும்.
- ☐ வலது குறைந்தோர் ஓய்வூதியமொன்றினை வழங்க 26 வயதிற்கு முன்னர் பெற்ற மருத்துவ அறிக்கைகள் மட்டுமே செல்லுபடியாகும்.
- ☐ மேற்குறித்த அனைத்துத் தகவல்களும் உண்மை மற்றும் சரியானவையென பிரகடனம் செய்கின்றேன்.

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

**කලත්‍රයාගේ අත්සන /** துணைவரின் ஒப்பம் **දිනය /** திகதி

---

**අනත්දරු/ආබාධිත වැටුප් ගෙවීමේදී**
வலது குறைந்தோர் அனாதைகள் ஓய்வூதியம் வழங்குகையில்

**4.1. භාරකරුගේ නම හා ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය**
பாதுகாவலரின் பெயர் மற்றும் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

**4.2. අනත්දරුවාගේ/ආබාධිතයාගේ/ භාරකරුගේ ලිපිනය**
அனாதைப் பிள்ளையின்/வலது குறைந்தவரின்/பாதுகாவலரின் முகவரி:

**4.3. අනත්දරුවාගේ/අබාධිතයාගේ/ භාරකරුගේ දුරකථන අංකය**
அனாதைப் பிள்ளையின் '/ வலது குறைந்தவரின் / பாதுகாவலரின் தொலைபேசி இலக்கம்:

**01.ස්ථාවර /** நிலையான

**02. ජංගම /** கையடக்க

**4.4. අනත්දරුවාගේ/ භාරකරු බැංකු ගිණුම් වාර්තාව /** அனாதைப் பிள்ளை/பாதுகாவலரின் வங்கிக் கணக்கு விபரங்கள்.

| **කලත්‍රයාගේ/ අනත්දරුවන්ගේ/ භාරකරුවන්ගේ නම/**<br>துணைவரின்/ அனாதைப் பிள்ளையின் பாதுகாவலரின் பெயர் | **බැංකුවේ නම**<br>துவங்கியின் பெயா | **බැංකු ශාඛාව**<br>வங்கிக் கிளை | **ගිණුම් අංකය**<br>கணக்கிலக்கம் |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**4.5. අවුරුදු 18 අඩු දරුවන් වෙනුවෙන් බාලවයස්කාර ගිණුම් පිළිබඳ වාර්තාව /**
18 வயதிலும் குறைந்த பிள்ளைகளுக்கான பராயமடையாதோர் கணக்குகள் பற்றிய விபரங்கள்.

| **අනත්දරුවන්ගේ නම**<br>அனாதைப் பிள்ளையின பெயா | **බැංකු ශාඛාව**<br>வங்கிக் கிளை | **ගිණුම් අංකය**<br>கணக்கிலக்கம் |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**(4.4. හා 4.5. සඳහා සහතික කරන ලද බැංකු පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි.)**
(4.4. மற்றும் 4.5.இற்காக வேண்டி உறுதிப்படுத்தப்பட்ட வங்கிப் புத்தகப் பிரதிகளை இணைத்தல் வேண்டும்.)

**ඉහත සඳහන් සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.**
மேற்குறித்த அனைத்துத் தகவல்களும் உண்மை மற்றும் சரியானவையென பிரகடனம் செய்கின்றேன்.

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

**කලත්‍රයා/අනත්දරුවා/ භාරකරුගේ අත්සන** **දිනය**
டஇமூானகூறம்யழசநதனகூ னேசடசநக.ய ற்யமை திகதி

## **ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය** / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

**ඉහත සඳහන් කලත්‍රයා/ අනත්දරුවා/ භාරකරුවා අංක................... දරණ මාගේ වසමේ පදිංචිව සිටින බවත් සම්පූර්ණ කරන ලද දත්ත සත්‍ය හා නිවැරදි බවටත ඇයට/ඔහුට වැන්දඹු අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප ගෙවීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි./** மேற்குறிப்பிடப்பட்ட துணைவர்/அனாதைப் பிள்ளை/ பாதுகாவலர் இலக்கம் ............... கொண்ட எனது பிரிவில் வசிக்கின்றார் எனவும், பூரணப்படுத்தப்பட்ட தரவுகள் உண்மை மற்றும் சரியானவையெனவும், அவருக்கு விதவைகள் அனாதைகள் ஓய்வூதியத்தினை வழங்குதல் தகுமெனவும் பரிந்துரைக்கின்றேன்.

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

**ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන** / கிராம உத்தியோகத்தரின் ஒப்பம்

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

**දිනය/** திகதி

---

## **විශ්‍රාම වැටුප් විෂය භාර නිලධාරීගේ සහතිකය** / ஓய்வூதிய விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதிப்படுத்தல்

5.1. **දායකයා/ වැන්දඹුව අවසන් වරට වැටුප් ලැබූ දිනය**
பங்களிப்பாளர்.'. விதவை இறுதியாக ஊதியம் பெற்ற திகதி:

5.2. **අවසන් වරට ගෙවන ලද/ ගෙවමින් පවතින** / இறுதியாக வழங்கப்பட்ட/ வழங்கப்பட்ட வண்ணமுள்ள

**මූලික වැටුප** / அடிப்படைச் சம்பளம

**ජීවන වියදම් දීමනාව** / வாழ்க்கைப் படி

**වෙනත් දීමනා/** / ஏனைய படிகள்

5.3. **දායකයාගේ වයස අවුරුදු 55 දී සංශෝධනය වන වැටුප** /பங்களிப்பாளரின் 55 வயதில் மீளாய்வு செய்யப்படும் சம்பளம்:

5.4. **වැන්දඹුව විසින් වැඩිපුර ලබාගත් මුදල්** / விதவையினால் மேலதிகமாகப் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ள தொகை

**ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත් 20...../...../...... දින දත්ත පද්ධතියෙන් නම ඉවත් කල බව නිවැරදිව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.** / மேற்குறித்த தகவல்கள் சரியானவையெனவும் 20...../...../...... ஆந் திகதி தரவுத் தொகுதியிலிருந்து பெயர் அகற்றப்பட்டது என்பதனையும் சரியாகக் குறிப்பிடுகின்றேன்.

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

**විශ්‍රාම වැටුප් නිලධාරීගේ අත්සන** / ஓய்வூதிய உத்தியோகத்தரின் ஒப்பம
**නම සහිත නිල මුද්‍රාව** / பெயர் கொண்ட பதவி முத்திரை

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

**දිනය** / திகதி

**ගණකාධිකාරී නිර්දේශය** / கணக்காளரின் பரிந்துரை

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

**අත්සන** / ஒப்பம
**නම සහ නිල මුද්‍රාව** / பெயர் கொண்ட பதவி முத்திரை

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

**දිනය** / திகதி

---

## **ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ සහතිකය** / பிரதேச செயலாளரின் உறுதிப்படுத்தல

**පහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවටත් .....................................................මයා/මිය වෙනුවෙන් කලත්‍රයා/ අනත්දරුවා/ආබාධිත අය වන................................................. දරුවා /මයා / මිය වෙත වැටුප් ගෙවීම් සුදුසු බවටත් ඔහු/ ඇය වෙනුවෙන් භාරකරු වශයෙන් ......................................... මයා/ මිය සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.** மேற்குறித்த விடயங்கள் உண்மையானவையெனவும், திரு/ திருமதி ......................................... இற்காக வேண்டித் துணைவர்/ அனாதைப் பிள்ளை/ வலது குறைந்தவரான திரு/ திருமதி/பிள்ளை ......................................... இடத்தே ஊதியத்தினை வழங்குதல் தகுமெனவும், அவருக்காக வேண்டிப் பாதுகாவலராக திரு/ திருமதி ......................................... தகுதியானவர் எனவும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

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

**ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන** / பிரதேச செயலாளரின் ஒப்பம
**නම සහිත නිල මුද්‍රාව** / பெயர் கொண்ட பதவி முத்திரை

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

**දිනය** / திகதி

---

**(සේවයේ යෙදී සිටියදී මියගිය හා සේවය හැරගිය අයවළුන් සඳහා සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.)** / (கடமையில் ஈடுபட்டிருக்கையில் உயிரிழந்த அல்லது பதவி வெறிதாக்கியவர்களுக்காகப் பூரணப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும்)

**(සියළුම ත්‍රිවිධ හමුදා වැන්දඹු වැටුප් ගෙවීමේදී ආයතන ප්‍රධානියා සහතික කිරීම අනිවාර්ය වේ.)** / (முப்படைகளதும் அனைத்து விதவைகள் ஓய்வூதியங்களையும் வழங்குகையில் நிறுவனத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல் கட்டாயமானதாகும்.)

## **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය** / நிறுவனத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்ழு

**.....................................................මයා/මිය ........./....../...... දින වන තෙක්ම මෙම ආයතනයේ සේවය කළ බවටත් ඔහු/ ඇය වෙනුවෙන් කලත්‍රයා / අනත්දරුවා/ ආබාධිත අය වන ..................................................... දරුවා /මයා / මිය වෙත වැටුප් ගෙවීම් සුදුසු බවටත් ඔහු/ ඇය වෙනුවෙන් භාරකරු වශයෙන් ......................................... මයා/ මිය සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.**

திரு/ திருமதி. ....................................................., ........./....../...... ஆந் திகதி வரையிலும் இந் நிறுவனத்தில் பணி புரிந்தார் எனவும், அவருக்காக வேண்டித் துணைவா/ அனாதைப் பிள்ளை/ வலது குறைந்தவரான திரு.'.திருமதி/பிள்ளை ......................................... இடத்தே ஊதியத்தினை வழங்குதல் தகுமெனவும், அவருக்காக வேண்டிப் பாதுகாவலராக திரு/ திருமதி ......................................... தகுதியானவர் எனவும் பரிந்துரை செய்கின்றேன

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

**ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන** / நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம்
**නම සහිත නිල මුද්‍රාව** / பெயர் கொண்ட பதவி முத்திரை

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

**දිනය** / திகதி