Form No.: UGC/F/PEN/AP/3

විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල

මියගිය සේවකයකුගේ විශ්‍රාම වැටුපට හිමිකම් කීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය

පොදු උපදෙස්

INVALID

1. විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලේ සාමාජිකයකුව සිට මියගිය සේවකයාගේ ලඟම ඥාතිවරයකු විසින් මෙම අයදුම් පතෙහි I වන කොටස පුරවා ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය ලිපි ලේඛණ වල ජායා පිටපත් ද සහිතව ආයතන අංශයට භාර දිය යුතු වේ.

2. ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය ලිපි ලේඛණ වල ජායා පිටපත් අයදුම්කරුගේ ග්‍රාම සේවා වසමේ ග්‍රාම නිලධාරි විසින් සහතික කර නිල මුද්‍රාව තබා තිබිය යුතුය.

3. ජාතික හැඳුනුම්පතේ, විශ්වවිද්‍යාල ලිපි ලේඛණවල සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය ලේඛණයන්හී දක්වා ඇති වාසගම හා අනෙකුත් නම්, අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති වාසගම සහ අනෙකුත් නම් සමග නොගැලපේ නම්, කරුණාකර එවැනි සියලුම නම් මගින් හඳුන්වන්නේ එක් පුද්ගලයෙකු බවට සහතික කර දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් අමුනා එවන්න.

4. මියගිය සාමාජිකයා අවසාන වරට සේවය කරනු ලැබූ විශ්වවිද්‍යාලයේ/ආයතනයේ අදාල අංශය විසින් මෙම අයදුම්පතේ II, III සහ IV යන කොටස් සම්පූර්ණ කල යුතුයි. මෙම අයදුම්පතේ V වන කොටස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් අනතුරුව එය විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවේ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත යොමු කල යුතුය.

විශ්වවිද්‍යාල විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල

මියගිය සේවකයකුගේ විශ්‍රාම වැටුපට හිමිකම් කීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය

I වන කොටස

01. **මියගිය සේවකයාගේ විස්තර** *:*

(අ) සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම : ....

....

(ආ) අවසාන වරට සේවය කල ආයතනයේ නම : ....

....

(ඇ) අවසන් වරට දැරූ තනතුර : ....

(ඈ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(ඉ) ස්ත්‍රී/ පුරුෂ බව : පුරුෂ ☐ ස්ත්‍රී ☐

(ඊ) උපන් දිනය : ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

(උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(උ) මියගිය දිනය : ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

(මරණ සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත)

(ඌ) සිවිල් තත්වය: ....

02. **අයදුම්කරුගේ විස්තර** *:*

(මියගිය සාමාජිකයා විවාහක නම් බිරිඳද, මියගිය සාමාජිකයා අවිවාහක නම් නීතිමය උරුමක්කාරයන්ගේ වැඩිමහල් පුද්ගලයා විසින් මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කල යුතුය*)*

(අ) සම්පූර්ණ නම : ....

(ආ) මියගිය සේවකයාට ඇති නෑදෑකම: ....

(ඇ) ස්ථිර ලිපිනය : ....

....

INVALID

03. <u>නීතිමය උරුමක්කාරයන් පිළිබඳ විස්තර</u> (ළඟම ඥාතී වන)

- මියගිය සේවකයා විවාහක නම් කලත්‍රයාගේ සහ දරුවන්ගේ විස්තර ලබා දිය යුතුය.

- මියගිය සේවකයා අවිවාහක හෝ විවාහක නම් සහ කාලත්‍රයෙකු හෝ දරුවන් නොමැති නම්, ජීවත්වන දෙමාපියන් පිළිබඳ විස්තර ලබා දිය යුතුය..

- මියගිය සේවකයා අවිවාහක හෝ විවාහක නම් සහ කාලත්‍රයෙකු හෝ දරුවන් නොමැති නම් සහ දෙමාපියන්ගෙන් එක් අයෙකු හෝ දෙදෙනාම මියගොස් ඇත්නම්, සහෝදර සහෝදරියන් පිළිබඳ විස්තර ලබා දිය යුතුය..
(ඉහත සඳහන් කරන ලද නිතිමය උරුමක්කාරයන්ගෙන් කිසිවෙකු හෝ මියගොස් ඇත්නම්, දැනට පදිංචි ලිපිනය යන තීරුවේ **"මියගොස් ඇත"** යනුවෙන් සඳහන් කරන්න.)

අංක	ප්‍රතිලාභියාගේ නම	ඥාති සම්බන්ධතාවය	උපන් දිනය	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය	බැංකුවේ නම හා ශාඛාව	ගිණුම් අංකය	දැනට පදිංචි ලිපිනය
1							
2							
3							
4							
5							
6							

★ අයදුම්කරු කලත්‍රයා නම් විවාහ සහතිකයේ, ජාතික හැදුනුම්පතේ සහ උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවන්න.

★ අනෙකුත් සෑම ඥාති සම්බන්ධතාවයක් වෙනුවෙන්ම ජාතික හැදුනුම්පතේ සහ උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවන්න.

INVALID

ඉහත සදහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, අදල සහතික වල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා ඇති බවත් සහතික කරමි.

*(අයිතිකරු මියගිය පුද්ගලයාගේ කාලත්‍රයා නම් පහත සදහන් ජේදය අදල වේ)

මාගේ කාලත්‍රයාගේ අභාවයෙන් පසුව මම නැවත වරක් විවාහ නොවුන බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටින අතර එවැනි නැවත විවාහයකදී මෙම විශ්‍රාම වැටුප් ලැබීමට මා සුදුසුකම් නොලබන බව මා හොදින් දන්නා බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. එසේම, යම් හෙයකින් මා නැවත විවාහ වුයේ නම් ඒ බැව් විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්තුමා වෙත වහාම දන්වමි.

දිනය : ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

නම: ....

	සාක්ෂි : 1	*සාක්ෂි : 2*
නම :	....	....
අත්සන :	....	....
ලිපිනය :	....	....
	....	....
	....	....

INVALID