

6. මෙම අයදුම් පතට අදාළ වියදම් ජනාධිපති අරමුදලින් හෝ වෙනත් ආයතනයකින් ඉල්ලුම්කර හෝ තිබේ නම් එම විස්තර,

- 6.1 ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය
- 6.2
- 6.3 හෙවු මුදල
- හිමිකම් අංකය / යොමු අංකය

7. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

❖ ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මම හෝ කලත්‍රයා මෙම හිමිකම්පෑම ඉහත 06 ඡේදයට යටත්ව වෙනත් ආයතනයකින්, වෙනත් ක්‍රමයක් මගින් හෝ ඒ සඳහා ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර හෝ මුදල් ලබාගෙන නොමැති බව මෙයින් සහතික වෙමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

8 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත විස්තර සඳහන් මහතා / මහත්මියගේ රක්ෂණ හිමිකම අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා නිර්දේශකර මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සහතික කරමි. රක්ෂිතයා ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝහලෙන් බැහැර වූ මාසයට පෙර මාසය වූ මාසයේ දායක මුදල වන රු. 125/-, 300/-, 600/- අයකර බැංකුවේ ශාඛාවේ අංක දරණ චෙක්පතකින් ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදලේ මහජන බැංකුවේ රැජින ශාඛාවේ 033-2-001-2-2467951 දරණ ගිණුමට බැරකළ රුපියල් ක මුදලට ඇතුළත් කර ඇත.

අත්සන

නම

තනතුර

දිනය

(නිල මුද්‍රාව තිබීම අත්‍යවශ්‍යයි)