

(විද්‍යුත් මාධ්‍යයෙන් ලබා ගන්නා ලද ඇඟිලි සලකුණු සහ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය සමඟ සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ මේ වන විට ලියාපදිංචි වී ඇති සාමාජිකයන් සඳහා මෙය අදාළ නොවේ.)

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල - විද්‍යුත් මාධ්‍යයෙන් ඇඟිලි සලකුණු ලබාගැනීමේ ආකෘති පත්‍රය

Employee Provident Fund - Capturing Fingerprint Electronically

1. සේව්‍යෝජක අංකය Employer No	}	2. සාමාජික අංකය Member No	}
3. සේවා ස්ථානය Place of Work	}		
4. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම Full Name of Member	}		
5. සාමාජිකයාගේ වෙනත් නම් Other Names of Member	}		
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / ගුවන්ගමන් බලපත්‍ර අංකය National Identify Card No/Passport No	}		
7. නිකුත් කළ දිනය Date of issue	}		
8. Nationality (In case of Foreigner)	}		

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.
I do hereby certify that the above mentioned are true and accurate.

.....
සේව්‍යෝජකගේ අත්සන සහ තනතුර Signature and Designation of Employer	නම Name	දිනය Date

ඉහත තොරතුරු සේව්‍යෝජකයින් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
The above form should be filled only by employers.

9. පුරුදු අත්සන / Usual Signature	
වම් මාපටුඟිලි සලකුණ Left Thumb Mark	දකුණු මාපටුඟිලි සලකුණ Right Thumb Mark

10. ඉහත නම සඳහන් පුද්ගලයා මා ඉදිරියේ ඇඟිලි සලකුණු සහ අත්සන තබන ලද බවට සහතික කරමි.
The above named placed the thumb / fingerprints and signature in my presence

.....
තනතුර Designation	දිනය Date

.....
කම්කරු කොමසාරිස් වෙනුවට
For Commissioner of Labour