

**හානි පුරණ ලිපිය**

සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ සාමාජිකයෙකු වන ..... (ලිපිනය)

හි පදිංචි ජාතික හැඳුනුම්පත්

අංක..... හිමි..... (සම්පූර්ණ නම)

වන මම ..... (ආයතනයේ නම) ආයතනයේ

..... (රැකියාව) ලෙස..... දින සිට

දින දක්වා සේවය කළ බව ප්‍රකාශ කරමි. එම ..... (ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය)

ආයතනය දැනට ක්‍රියාත්මක නොවන බව ද, සේවයෝජක සොයා ගැනීමට නොහැකි බව ද සඳහන් කරමි.

ඉහත ..... (ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය)

ආයතනයේ මා විසින් සේවය කරන ලද කාලයේ දී මා වෙනුවෙන් සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ සාමාජික අංක

..... යටතේ දායක මුදල් ගෙවා ඇති බව ප්‍රකාශ කරමි. මාගේ ඉහත සඳහන්

සාමාජික අංකයට අදාළ සියලු ම දායක මුදල් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ තැන්පත් කර ඇත්තේ.....

..... යන නමිනි. එම නමින් ද හැඳින්වෙන්නේ ඉහත නම සඳහන්

..... මා වන බව, තවදුරටත්

සහතික කරමි.

යම් හෙයකින් මෙම සේවා ආයතනයේ ඉහත ..... (මහ බැංකු වාර්තාවල සඳහන් නම)

..... නම් සඳහන් වෙනත් අයෙකු සේවය කළ බව ඔප්පු වුවහොත්

හෝ එම තැනැත්තාගේ සාමාජික අංකය ..... බව ඔප්පු වුවහොත් මා වෙත ප්‍රදානය

කරනු ලබන සියලු ම ප්‍රතිලාභ මුදල් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවට නැවතත් ප්‍රතිපූරණය කිරීමට කොන්දේසි රහිතව එකඟවෙමි.

එසේ ප්‍රතිපූරණය කිරීමේ දී මා විසින් ප්‍රතිපූරණය කරන ලද දින දක්වා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව ගණන් බලා ඉදිරිපත්

කරන ලද පොළී මුදල් ප්‍රමාණය ද ප්‍රතිපූරණය කිරීමට කොන්දේසි රහිතව එකඟ වෙමි.

වර්ෂ ..... ක් වූ ..... මස ..... වැනි දින ..... දී අත්සන්

..... අත්සන

අප ඉදිරිපිට අත්සන් කළ බව සහතික කරමු.

සාකච්ඡා : (1) අත්සන : .....

නම : .....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

ලිපිනය : .....

(2) අත්සන : .....

නම : .....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

ලිපිනය : .....

## Letter of Indemnity

I, ..... a member of the Employees' Provident Fund, and holder of National Identity Card No. ....residing at ..... do hereby declare that I was employed as a ..... at ..... from ..... to ..... that the said institution is not in operation now and that the whereabouts of the employer are not known nor traceable.

I also declare that during the period, I served at the said ..... contributions had been paid to the E.P.F. on my behalf under membership number ....., that all contributions relating my membership number mentioned above have been deposited in the Central Bank of Sri Lanka in the name of .....and that I am the person known also by the said name .....

I do hereby unconditionally agree that in the event of it being established that some other person by the said name ..... had served in the said ..... or the said person's Employees' Provident Fund Membership number was ....., to reimburse the Central Bank of Sri Lanka with all the benefit proceeds awarded to me on so doing, I also agree unconditionally to pay interest on the proceeds drawn up to the date of the refund as determined and estimated by the Central Bank of Sri Lanka. Signed on this .....day of .....Two Thousand .....

Signature

We certify that the above signature was placed in our presence.

Witness: (1) Signature : .....  
Name : .....  
N.I.C. No. : .....  
Address : .....  
  
(2) Signature : .....  
Name : .....  
N.I.C. No. : .....  
Address : .....

(N. B.- Grama Seva Niladhari and Asst. Govt. Agent are the most suitable witness).