

අවසන් සේවා සේවාතය වසා ඇත්තම්, සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ සාමාජිකයෙකුගේ පතිලාභ ලබාගැනීමේදී “K” අයදුම් පත්‍රය තිබැරදිව සම්පූර්ණ කළයුතු ආකාරය.

ජොඩිලේ නිකුත් කරන ලද
මූල්‍ය විවෘතාකිකක්පාත්‍ර
ISSUED FREE OF CHARGE.

ඡේ.ඩ.ඩ. 13(31) වන රෝගාධිය
ඡේ.ඩ.ඩ. 13(31) ආද ඉහුදු
වලි)
E.P.F. 13 (Regulation 31)
(*S. T & E) 4/72

1958 අකු 15 දරණ සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් පත්‍ර

1958 ආද ඇංත්‍රියින් 15 ආද ඩී.ව්. නොම්‍යියර් තොම්ලාපන්ති අතිකාර්ස යෑම්

THE EMPLOYEE'S PROVIDENT FUND ACT, No. 15 OF 1958

“කේ” ආකෘති පත්‍ර / පත්‍රිරාම “කේ” / FORM “K”

I මත තොටය / I ආද පාකම /PART I

A

පත්‍රය 23 වන විනෝනිය යටතේ වෙන් ප්‍රතිලාභ සඳහා අරමුදල් සාමාජිකයා රිසින් පත්‍රය 26 වනෝනිය යටතේ නිශ්චාලි නිය සිටිමයි.
මූල්‍යත්වාකාර්ස යෑම් තින් 23 ආද පිරිවිෂ්කමයා, කොළඹක්පාත්‍ර වෙන්දාය සකායුණුකු නිශ්චාලි ඉංජ්‍යිනුරාරුව්. මූල්‍යත්වාකාර්ස යෑම් තින් 26 ආද පිරිවිෂ්කමයා, සෙයුම් කොරික්ක.

CLAIM made under Section 26 of the Act, by a member of the fund for benefits payable under Section 23 of the Act.

(සාමාජිකයා අවසන් විට සේවා කළේ යම් සේවායේකායා යටත් එම් සේවායේකායා මින් මේ ප්‍රතිලාභ දැඟීම් කළා සාමාජිකයා ජාත්‍යාච්‍යාලා යාධිය යුතුයි.)

(ඩී.ඩී.කොරික්කයානුතු ඉංජ්‍යිනුර් කරගත් තොටය / I මත තොටය / I ආද පාකම /PART I
(This claim should be sent to the Co-ordinator of the last employer under whom the member was last employed.)

බලගේ සම්පූර්ණ තම

දී.ඩී.කොරික්කයාගේ කම්ල්

1. සාමාජිකයා/සාමාජිකයා සම්පූර්ණ තම
ඉංජ්‍යිනුරීන් මුදුස් පෙයර්
Full Name of member

2. උසිනය
මුක්කාව/Address

3. සාමාජිකයා/සාමාජිකයා පිළාගේ සම්පූර්ණ තම
ඉංජ්‍යිනුරාතු, තුන්තෙහින් මුදුස් පෙයර්
Full Name of member's father

4. සාමාජිකයා/සාමාජිකයා විවෘතාගේ සම්පූර්ණ තම
ඉංජ්‍යිනුරාතු, තායින් මුදුස් පෙයර්
Full Name of member's mother

5. සාමාජිකයා/සාමාජිකයා විවෘතා/එක්ස්ප්‍රෝෆ්‍යූලයා සම්පූර්ණ තම
(විවෘතා සිටිමයි)
(ඉංජ්‍යිනුරා බොක්මානවරායින්) අවරාතු, තාර්තුතින් පෙයර්
Full Name of member's spouse (if married)

6. සාමාජිකයා/සාමාජිකයා දිව්‍යතාවයෙන් පිළිබඳ පිනිනි යම් දැනුවතුන් ලැබුණු එක්ස්ප්‍රෝෆ්‍යූලයා
ඉංජ්‍යිනුරා අණ්‍යාණාම තෙරින්තු, කොළඹතානුරා, අවරින් යියරුකායාන අණ්‍යාණාමක් එක්ස්ප්‍රෝෆ්‍යූලයා
Any natural distinguishing marks of member

7. සාමාජිකත්ව අක (පේවායේරුකායාගේ අක හා සාමාජිකයා/ සාමාජිකයාගේ අක යොදාන්. ඩී.ඩී.කොරික්ක ප්‍රතු මිට අනුවත්තා.)
ඉංජ්‍යිනුරා මූල්‍යකාන් (වෙළෙකකාර්ය තුන්තෙහින් මූල්‍යකාන් ඉංජ්‍යිනුරීන් මූල්‍යකාන් ඉංජ්‍යිනුරා අණ්‍යාණාම මූල්‍යකාන් මූල්‍යකාන්)
Membership Numbers (state employer's number and member's number ; also attach membership card - “B” Form)

(අ) අවසන් සේවායේ අවසන් සේවායේ අක
(ඇ) කැස්ට්‍රේ වෙළෙකකාන්
(ඇ) Membership Number
(ඇ) රිත පිළින් ගෙවා ඇත්තා අයා පේවා යොරුකායාගේ පිළිබඳ විස්තර
(ඇ) මුත්‍රිය වෙළෙකකාන් (අවරින් පිළිබඳ විවෘතා පිළිබඳ පිළිවෙළින් ඇතුළත් නිශ්චාලි නිය සිටිමයි)
(ඇ) Membership Number ප්‍රතිකාරීන් ප්‍රතිකාරීන් ප්‍රතිකාරීන්
and the date, Month or year of leaving such employer

8. සාමාජිකයා / සාමාජිකයා විය හා ප්‍රතිකාරීන්
ඉංජ්‍යිනුරීන් ව්‍යතුම් පිළිප්පාත් තික්තියා
Age and date of birth of member

9. අවසන් සේවායේරුකායා එකින් සේවා නැතුවේ දිනය
මුත්‍රිය වෙළෙකකාර්ය තුන්තෙහින් කීර්ත තොඩුව් ඕයුත්ත තික්ති
Date on which employment ceased under the last employer

10. අවසන් සේවායේරුකායා එකින් සේවා නැතුවේ දිනය
තොඩුව් ඕයුත්ත තොරුණාම (අතිකාර්ස යෑම් තින් 23 ආද පිරිවිෂ්කමයා 2 ආද පක්කත්තිර් ක්‍රිජ්‍යාවයා පාර්ස්කා)
Cause of cessation of employment (vide Section 23 the Act and Note at page 2)

11. අවසන් සේවායේරුකායා තම හා උසිනය
කැස්ට්‍රේ වෙළෙකකාර්ය තුන්තෙහින් පෙයුරුම් මුක්කාවයා
Name and address of the last employer

විවෘතාකාරීන් අංක No.	උසිනය Letter	විවෘතාකාරීන් මුදුස් පෙයර් Membership Number	විවෘතාකාරීන් අංක මුදුස් පෙයර් Date/Month/Year of Leaving
3542	A	375	
654	B	012	

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල - පතිලාභ ගෙවීම
යන උපදෙස් පත්‍රිකාව නොදීන් නියවත්තා.

**ජාතික ගැඹුම්පත් රෙඛේ විස්තර/තොසිය අභ්‍යාගා අංශයාග්‍රීන් විපරණක් /
PARTICULARS OF NATIONAL IDENTITY CARD**

ජාතික ගැඹුම්පත් දැක්වන නම
පෙරය - තොසිය අභ්‍යාගා අංශයාග්‍රීන් කාට්පාත්වාරු
Name appearing on National Identity Card

භැජුම්පත් අංය
තොසිය අභ්‍යාගා අංශයාග්‍රීන් එල.
Identity Card No.

භැජුම්පත් නිකුත් කළ දිනය
අත, වෘත්තාපන තික්ති
Date of Issue

මෙම විස්තරවලට අඩංගු යෝජිත විසින් සහයිත කළ යුතිය
භැජුම්පත් පිටපතක් මෙම දැක්වන්න.

බිජ්‍යාපනකාරීකාරී මෙම විස්තර තොසිය අභ්‍යාගා අංශයාග්‍රීන් පිටපතක් නිකුත් කිරීමෙන් නිකුත් කිරීමෙන් නිකුත් කිරීමෙන් නිකුත් කිරීමෙන්
In addition to this a copy for the National Identity Card certified by the employer is annexed.

බබඳ ජාතික ගැඹුම්පත් රෙඛේ සඳහන් විස්තර අනුව මෙම කොටසට අදාළ තොරතුරු පුරවන්න.

අමුණ හිඳිදි ?
නිශේෂකාර්යාලුන්තා ?
Annexed?

**බැජුම්පත් හිමිකරුවන් සඳහා විස්තර/වෙළික කணක් වෙත්තිරුපපොරුක් මත්තුම් /
FOR HOLDERS OF BANK ACCOUNTS**

හිමුම් වර්ගය - ඉහිරි නිරිමි / රුහුම හිමුම
කணක්කා වකා - සොයිප්පූ / නුත්තමුහුර
Type of Account - Savings - Current Account

බැජුම් නම
වෙළිකාරීන් පෙරය
Name of Bank

හිමුම් අංය
කණක් මූල
Account No.

බැජුම් නම
වෙළිකාරීන් පෙරය
Bank Branch

බැජුම් පොතේ හිමුම් අංය සඳහන් පිටපතේ සහතික කළ ජායා පිටපතක් ඇමුණිය යුතු වේ.

ඉහත සඳහන් කර ඇති බැජුම් හිමුමට බැර කිරීමට හැකිවන පරිදි වෙත්තක් අනු කරනු ලැබේ.

තාවක් පෙන්වනු ඇත්තාන පණත්තාන නැතු මේරුක්‍රියාපත් වෙළිකාරීකණකාරීන් ගැජුම්පත් ප්‍රාග්ධනය කළා ඇතුළුම්.

Please order the cheque enabling credit to be made to my Bank Account of the aforesaid Bank.

(බැජුම් පොතේ හිමුම් අංය දැක්වන පිටපතේ ඇමුණිය යුතුය.)

මුදල් බැර කළයුතු බැජුම් හිමුම් විස්තර මෙම කොටසේ පුරවා බබඳ අත්සන යොදන්න.

දිනය / තික්ති / Date

සාමාන්‍යයෙන් / සාමාන්‍යවායෙන් අංශන
විශ්‍යාපනයාග්‍රීන් වෙළියාපීපම්
Signature of the Member

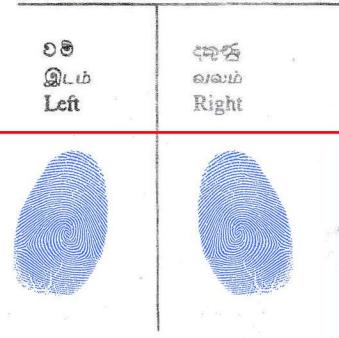
ඡාමි සහතිකය /පෙරයක් මුදුස්ථාපනය / Name Certificate

- උප්පාන්නාය / විවාහ සහතිකය අනුව නම :-
ප්‍රාග්ධන / විවාක්ස සාම්‍රාත්මක පෙරය
Name in Birth Certificate/ Marriage Certificate
- ජාතික ගැඹුම්පත් අනුව නම :-
තොසිය අභ්‍යාගා අංශයාග්‍රීන් පෙරය
Name in National Identity Card
- “B”කාරී පා අනුව නම :-
“P” පත්ත්‍රත්තියාපත් පෙරය
Name in “B” Card (Membership Card)
- මහ බැජුම් යේ අ. අ. හිමුම්පත් අංශන නම :-
ඩීප්‍රේෆ්‍රේප්පාට් බැජුම් මුදුස්ථාපනය පෙරය
Name in EPF Account at Central Bank of Sri Lanka

ඉහත සඳහන් නම් සික්කුලින් තැක්වන්නේ එකම කුතු යුතු වේ සහතික කරමි.
මෙමේ ක්‍රියාපත්පත් එකාප පෙරෙක්නුම් ඉගුවාරායේ ක්‍රියාකාරී නැතු මුදුස්ථාපනය නිශ්චිත වේ.
I hereby certify that names above mentioned are referred to one and the same person.

අවසාන ආයතනය වසා ඇති විට මෙම ලේඛන වල නම වෙනසක් ඇත්තාම්, එක් එක් අංකයට වෙන වෙනම
“භාති පුරුණ” ආකෘති පත්‍ර පුරවා
අදාළ ගාම නිලධාරී, ප්‍රාදේශීය ලේකම්
මගින් සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

ප්‍රධානෝත්ත්වයාගේ අත්සන.
භාත්‍යාලියා තුළු පෙරය.
Signature of Employer.



සාමාන්‍යයෙන් / සාමාන්‍යවායෙන් මැහඟැලි සහතික
මුදුස්ථාපනය පෙරය අංශයාග්‍රීන්

ඉහුපින්‍යාරීන් ඉප්පත්තිත්තු වෙළිකාරීන් සාම්‍රාත්මක පෙරය

ඉහුපින්‍යාරීන් ඉප්පත්තිත්තු වෙළිකාරීන් පෙරය

Signature of witness to signature and Thumb Marks of Member

සාමාන්‍යයෙන් නම, තැනුර යා මුදුව
සාම්‍රාත්මක පෙරය, පත්ති, මුක්වරී නැම්
Name, Designation and address of witness

මෙම අවසානවර්ට සේවය කළ ආයතනය
වසා ඇත්තාම්, ඔබ පදිංචි ප්‍රාදේශීය ගාම නිලධාරී මහතා විසින් ඇඟිල් සළකුණු
සහතික කළ යුතුය.

II වන කොටස (සේවකයෝගීන් නිර්මාණ කළ පුද්ගල)
II ආම පාකම (වෙළඳක්කමර්ත්තුපවරිනාල් නිරප්පාප වෙළැඳියතු)
PART II (To be filled in by the Employer)

..... පහිට
..... නැමුති අයනෙය / එකු කළමනාකරු / පාලක තැන / අයිතිවාදු වන
..... නැමුත්තා (සාමාජිකයාදාන)
සේවකි යොදවන දේ බව මෙයින් සහකික යටතු. මුළු / ඇය යොවා අරුදුදේ සාමාජිකයා / සාමාජිකයාවා. මුළු / ඇය මුළු / ඇයගේ ප්‍රතිලාභ ඉදෑලි පුද්ගල 10 වන යොදයින් ප්‍රතා තැන හේතුවින් නිසා විශාල ගනිදි / ගන්නිය, යොවා තාකර යටති / කරන්නිය. මුළුය / ඇයගේ දායක මුදල ස්ථිරාකාරයෙන් සූ ලෙස මහ බැංකුවට යායා ඇති අර, අවසර මාසයේ දායක මුදල 20.

(02) අත්තිම “සි” (3) එරකාවා යැවිලට පුදු මුළු / ඇය විශාලයෙන් / යොවා තාකර කළ දින නොවා යායා මුදල ඇයගේ මුදල ඇයරකා බවින් යොවා අර්ථයාධික අරුදුදේ එනුවෙන් සූ ලෙස මහ බැංකුවට මට්සින් යොවා දේ මුදලවිල රුම් ඇඟුල් සාක්ෂි කරමි.

(03) ඉහත සී සාමාජිකය / සාමාජිකයාව ප්‍රතිලාභ ඉදෑලි අයන් සොව, මුළුය / ඇයගේ ම්‍යුවලදීන් ප්‍රතිඵල වාසුවි මාදුලිවිට දී ය.

ඉරුප්පාරිනම ඩිල: ජු උන්දය

සංප්‍රදායීකරණය

නොම්: ක්‍රිඩ්/තාපනත්තිවල

යාමර්/යොං

ක්‍රිඩ්/ඡොං

යිල්බිරුන්තු

මාත්‍ර මතඩ

පුද්ගලීය

පාරිය තික්ති

යාම.

..... අවසන් සේවා ස්ථානය මේ වන විට වසා ඇති බැවින් මෙම පිවුවෙහි සඳහන් කොටස් පාර්ඩ්වයා මිවර් නෘත් සිල්ස්ප්පා තොකෙකුව
වෙත යොවා අර්ථයාධික අරුදුදේ එනුවෙන් සූ ලෙස මහ බැංකුවට මට්සින් යොවා දේ මුදලවිල රුම් ඇඟුල් සාක්ෂි කරමි.

(2) කඩේ සැපු. ලබා දී ඇති තොරතුරු විස්තර පත්‍රිකාව හොඳින් කිවිතන්න.

වරර අර

(03) කුරුත්ත ඉරුප්පාරින් ගෙන මුණ්නිලෙවා ඇඩ්ප්පාරින්මක්කු ඉප්පාමිට්ඨ්සාර් / තමතු කෙපපෙරුව්‍රලංගුයාණකාලී පිටුවාලාර්

I/we

Manager/ Superintendent/ Proprietor of

situated at

do hereby certify that Membership Number)

was employed as in the above estate/ establishment and that he/ she is a member of the Employees Provident fund, He/ She is retiring/ leaving employment for the reason stated in paragraph 10 of his/ her claim, His/ Her contributions have been remitted in full to the Central Bank and the last month's contributions were included the return of the contribution for the month of 20

(02) I certify that, since the submission of the last C (3) return, the contributions as shown in Annex 'D' below have been recovered up to the date of leaving/ retirement and have been included in the remittances made by me to the Central Bank on Account of the Employees Provident Fund. (03) The said member signed the claim and affixed his/ her thumb marks in my presence.

සේවකයාගේ අයය
වෙළඳක්කමර්ත්තුපවරින් ඩිල
Employer's Number

අස්සන / ඕස්පම / Signature :

දිනය / තික්ති / Date :

නිල මුදල තැබ්දි පුදුව.

දුරකථන / දැක්සී / රු මිල් අයය :

“ඩි” අමුණුම් / ‘දි’ පිළිගෙනුම / Annex 'D'
(අත්තිම සි (3) එරකාවා යැවිලන් පුදු සූ ලෙස මාදුවා යායා මුදල
(කඩේ (3) විවරත්තිරාඛු අනුප්පාප්පා පින් යත්තිය වෘත්තික්කු අනුප්පාප්පා ඉතුව තොකෙකුව)
(Contributions remitted to Central Bank after submission of last C (3) Return)

සේවකයාගේ උයාපදිංචි අයය
වෙළඳක්කමර්ත්තුපවරින් පතිව ඩිල
Employer's Registration Number

සේවකයාගේ අයය
නෞම්යාරීන් ඩිල.
Employment Number

මාසය මාතම Month								එකුව් මෙග්‍රැත තොක Total
සම්පූර්ණ ප්‍රතිමි								
මොත්තක රාම්පාත්තියා Total Earnings								
සම්පූර්ණ ඇයය මුදල මොත්ත ඉතුව තොක Total Contributions								

නම
පෙරා
Name

සේවකයාගේ අයන සහ තනතුර
වෙළඳක්කමර්ත්තුපවරින් ඉප්පාමිට්ඨ්සාර්
Signature and Designation of Employer.

දිනය
තික්ති
Date

සැ. දු. - මෙම අමුණුම සම්පූර්ණ කළ පුත්තේ යාය මාසයකට වරක් සි (3) එරකාවා ඇඩ්ප්පා කරන සේවකයාගේ ප්‍රතිමි
මුළු - කි (3) පත්තිර්ත්තිවල අරුයාණු විවරත්තිරාඛුකාලී අනුප්පාවෙන් මාත්තිරාම මින්ත පිළිගෙනුම නිරප්තාව වෙනුවා
N.B. - This Annex should be filled only by employers who are required to file half yearly return in form C (3).