

**1971 අංක 45 දරන කම්කරුවන්ගේ රක්ෂාව අවසන් කිරීමේ**

**(විශේෂ විධිවිධාන) (පසුව සංශෝධිත) පනත යටතේ සහනයක් ඉල්ලීම**

01. සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම : .....

02. ස්ථීර ලිපිනය : .....

03. පත්වීම් දිනය : .....

04. දැරූ තනතුර : . .....

05. සේවකයාගේ උපන් දිනය : .....

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

07. සේවය අවසන්කරන විට ලැබූ වැටුප : .....

.....  
(මූලික වැටුපට අමතරව වෙනත් දීමනා ලැබුවේ නම් මූලික වැටුප හා අනෙකුත් දීමනා වෙන් වෙන් වශයෙන් සඳහන් කරන්න)

08. සේවය අවසන් කල දිනය :.....

09. සේවයේ ජන ආයතනයේ නිවැරදි නම :.....

10. සේවයේ ජන ආයතනයේ ලිපිනය :.....

.....  
(හැකිනම් සමාගම ලියාපදිංචි කිරීමේ ආකෘති පත්‍ර අංක 01 හි හෝ සමාගම් 20 ආකෘති පත්‍රයෙහි සහතික කල පිටපතක් හෝ ඡායාපිටපතක් ඉදිරිපත් කරන්න)

11. සේවය අවසන් කිරීමට හේතුව :.....

12. ආයතනයේ විශ්‍රාම ගැන්වීමේ වයස : .....

13. ආයතනයේ සම්පූර්ණ සේවක සංඛ්‍යාව: .....

14. ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ / අයිතිකරු / කොටස්කරු ආදීන්ගේ නම්, ලිපිනයන් හා දුරකතන අංකය (දන්නේ නම්): .....

15. ආයතනයේ නිෂ්පාදනයේ ස්වභාවය : .....

16. සේවකයාගේ අත්සන සහ දිනය : .....

17. දුරකථන අංකය : ..... වටස් අප්/ වයිබර් (ඇත්නම්): .....

18. ඊමේල් ලිපිනය (ඇත්නම්): .....