

වෛද්‍ය පීඨ සුභසාධක සංගමය - ජේරාදෙණිය විශ්ව විද්‍යාලය

ණය මුදල් ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම

සාමාජික අංකය

තනතුර

රාජකාරි ලිපිනය

දුරකථන අංකය

අර්ථ සාධක අංකය

උපන් දිනය

ඉදිරි සේවා කාලය අවු

ඉල්ලා සිටින ණය මුදල

(ඉල්ලුම් කළ හැකි ණය ප්‍රමාණය පහත සඳහන් කර ඇත)

මාගේ පෞද්ගලික අවශ්‍යතාවයක් සඳහා මා හට රුක ණය මුදලක් සංගමය මගින් නියම කර ඇති පොලිය මත ලබා දෙන ලෙසටත් එම මුදල පහත පරිදි පොලියත් සමග මාගේ මාසික වැටුපෙන් වාරික කින් අය කර ගැනීමට බලය පවරන බවත් පහත අත්සන් කොට සඳහන් කරමි.

..... දිනය

ඉල්ලුම්කරු / කාරියගේ අත්සන

ඇප ප්‍රකාශය

..... මහතා / මහත්මිය ලබාගත් රුපියල් මුදල නොගෙවා පැහැර හැරිය හොත් එම ණය මුදල පොලියත් සමග සංගමය නියම කරන පරිදි අපගේ වැටුපෙන් අය කර ගැනීමට වෛද්‍ය පීඨ සුභසාධක සංගමයේ කළමණාකාරීත්වයට මෙයින් බලය ලබා දෙමි.

පළමු ඇපකරු	දෙවන ඇපකරු
නම	නම
දෙපාර්තමේන්තුව	දෙපාර්තමේන්තුව
අර්ථ සාධක අංකය	අර්ථ සාධක අංකය
අත්සන	අත්සන

ලබා ගත හැකි ණය ප්‍රමාණයන්				ගෙවා අවසන් වන විට මුදල
ණය මුදල	පොලිය	වාරික ගණන	වාරිකය + පොලිය	
6000.00	600.00	03	2000 + 200	6,600.00
10,000.00	1000.00	05	2000 + 200	11,000.00
20,000.00	2000.00	10	2000 + 200	22,000.00
36,000.00	3600.00	12	3000 + 300	39,600.00

වෙක් පත ලබා ගන්නා විට භාණ්ඩාගාරිකතුමාගේ / තුමියගේ අත්සනට අමතරව සභාපතිතුමා / තුමියගේ හෝ ලේකම්තුමා / තුමියගේ යන දෙදෙනාගෙන් එක් අයෙකුගේ අත්සන ලබා ගත යුතුය. එසේ නොමැති වුවහොත් වෙක් පත බැංකුව විසින් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සහායකතාවය / තුමියගේ නිර්දේශය

සහතික කරම් / නොකරම්

අත්සන

දිනය

ලේකම්තුමාගේ / තුමියගේ නිර්දේශය

සහතික කරම් / නොකරම්

අත්සන

දිනය

භාණ්ඩාගාරිකතුමාගේ / තුමියගේ නිර්දේශය

..... දින සාමාජික අංකදරණ
..... මහතා / මහත්මියට ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් ආකාරයට
රුපියල්ක මුදලක් ක පොලිය මත වාරිකකින් අය කර ගැනීමේ පදනම මත
ගෙවීමට කටයුතු කරමි.

අත්සන

දිනය

ණය හිමිකරුගේ ප්‍රකාශය

පොළිය සමග සම්පූර්ණ මුදල මාගේ මාසික වැටුපෙන් වාරික කින් අය කර ගැනීමේ
පොරොන්දුව පිට රුපියල් ක මුදලක් දින භාරගනිමි.

ආපසු ගැනීමේ වාර්තාව

ණය මුදල

පොළිය

මාසික වාරිකය

වාරික ගණන

	මාසය	මාසික මුදල	මාසික පොළිය	මාසික වාරිකය	භාණ්ඩාගාරික අත්සන
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					