විශ්‍රාමිකයන්, වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාමිකයන් හා යැපෙන්නන් සඳහා නිදහස් ගුම්රිය බලපත්‍ර සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

PD7

ஓயவூதியாகள, விதவைகள, அனாதைகள், ஓயவூதியாகள மற்றும தங்கி வாழவோருககான இலவச புகையிரத விடுமுறை ஆணைசசீடடுககளுககான விணணபபம

APPLICATION FOR FREE RAILWAY HOLIDAY WARRANTS TO PENSIONERS, WIDOW PENSIONERS AND DEPENDENTS

නම:
பெயர்:
Name:

ජා.හැ.අ.:
தே.அ.இ.
NIC:

වි.වැ.අංකය:
வி.அ.ஓ. இலகக:
Pension No:

ගෙවීම් කරන ස්ථානය:
ஓயவூதியம பெறும இடம:
Payment Point:

දුරකථන අංකය:
தொலைபேசி இல.:
Phone No:

විද්‍යුත් තැපැල්:
மினனஞசல:
E-mail:

යැපෙන්නන්ගේ තොරතුරු:
தங்கியிருபபோரின விபரங்கள:
Dependent Details:

ලිපිනය:
முகவரி:
Address:

නම / பெயர் / Name	සම්බන්ධතාවය/உறவு முறை / Relationship	සම්බන්ධතාවය පිළිබඳ සාක්ෂි ලේඛන/ உறவு பறறிய சானறு / Proof Document of Relationship

Declaration by the pensioner

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත්, මෙහි සඳහන් අය මාගේ යැපෙන්නන් වන අතර නිදහස් ගුම්රිය බලපත්‍රවලට හිමිකම් ඇති අය බව අවංකවම සහතික කරමි. හා රජය යටතේ හෝ පළාත් පාලන ආයතනයක, සංස්ථාවක හෝ සේවයේ/ නැවත සේවයේ යෙදී නොසිටින බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් කර ඇති යම් තොරතුරක් අසත්‍ය බව මොහොත් ගතහොත් ගුම්රිය බලපත්‍ර අහිමි වන බව මම දන්නා අතර රජයට සිදුවන අලාභයක් නැවත ගෙවීමටද බැඳී සිටිමි

இவவிணணபபத்துககு குறிப்பிடபபடடவை சரியானவையெனறும, இங்கு குறிபபிடபபடடவாகள எனனில் தங்கியிருபபதோடு இலவச புகையிரத விணணபபமகு உரித்துடையுவாகள எனறும நோமையுடன உறுதிபபடுத்துகிறேன. அரசின கீழ அலலது உளளூராதிகாரசபையொனறின கீழ அலலது அரசகூடடுத்தாபனம ஒனறின கீழ பணியுரியவிலலை/ மீள பணியுரியவிலலை. இதில் கொடுककபபடடுளள தகவலகள எவையேனும் தவறானவையென காணபபடும படசத்தில, புகையிரத ஆணைசசீட்டுகளுக்கு உரித்தறறவனாவேன் எனபதுடன, அரசுகு ஏறபடும நடடதை செலுத்தவும கடடுபபடுவேன்.

I certify that the particulars furnished by me are correct and the nominees in this application are entitled to Railway Warrants and they are dependents of me. I am not employed/ re- employed under Government, or under any Local Authority or in a Public Corporation. I am aware that i will be deprived of my future Railway Warrants if any information furnished herein are found incorrect and agree to pay any costs for government.

ලිපිනය .....
முகவரி .....
Address .....

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන/ விணணபபதாரரின ஒபபம/ Signature of Applicant

Certify by the Grama Niladhari

ඉහත ඡේදයේ සඳහන් අයවලුන් විශ්‍රාමිකයාගේ යැපෙන්නන් බව සහතික කරමි.

மேற பநதியில குறிபபிடபபடடவாகள ஓயவூதியரில தங்கி வாழ்வோர் எனபதனை உறுதிப்படுத்திடுகிறேன்.

I certify that the nominees mentioned above are dependants of the pensioner.

ලිපිනය
முகவரி
Address: .....

.....

සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා තත්වය/
உறுதிப்படுத்துபவரின ஒபபம மறறும
பதவி / Signature and Status of Attester.

දිනය
திகதி
Date .....

Approval from Divisional Secretary

Official Stamp/නිල මුද්‍රාව/ உததியோகபூரவ முத்திரை

.....

දිස්ත්‍රික් ලේකම්/பிரதேச செயலாளர்/
Divisional Secretary