



සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමය
ALL ISLAND DEVELOPMENT OFFICER'S UNION
அகில இலங்கை அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தார் சங்கம்

Reg.No.8534

Email:- uniondevelopmentofficer@gmail.com facebook--සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමය



සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමය
ALL ISLAND DEVELOPMENT OFFICER'S UNION
அகில இலங்கை அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தார் சங்கம்

Reg.No.8534

Email:- uniondevelopmentofficer@gmail.com facebook--සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමය

අයදුම්පත්‍රය

සාමාජික අංකය

01. නම :-.....
02. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය :-.....
03. සේවා ස්ථානය :-.....
04. පත්වීමේ දිනය :-.....
05. වැටුප් පිළියෙල කරන ආයතනය හා ලිපිනය :-.....
06. වැටුප් අංකය :-.....
07. රාජකාරි ලිපිනය :-.....
08. පුද්ගලික ලිපිනය :-.....
09. ඊමේල් ලිපිනය :-.....
10. දුරකථන අංකය සහ වටිස්අප් අංකය :-.....
11. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
12. විශ්ව විද්‍යාලය :-.....
13. ලබාගත් උපාධිය :-.....
14. උපාධිය ලබාගත් වර්ෂය :-.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා අවබෝධය අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බවට ප්‍රකාශ කරන අතර සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබා දෙන ලෙසද ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය :-..... අත්සන :-

(මෙම අයදුම්පත්‍රය පුරවා ප්‍රධාන ලේකම්, නො: 1284, හෝකන්දර පාර, පන්තිපිටිය, යන ලිපිනයට එවන්න)

Call / WhatsApp :- 076 110 88 30

සාමාජික මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම.

ආයතන ප්‍රධානි /ගණකාධිකාරී

.....

වැටුප් අංකය

.....වන මම..... දින සිට සමස්ත ලංකා සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබාගෙන ඇති බැවින් සංගමයේ මාසික සාමාජික ගාස්තුව වන රුපියල් 50/- ක මුදල මෙම මස සිට මාගේ මාසික වැටුපෙන් අඩුකර ලංකා බැංකුවේ බොරැල්ල ශාඛාවේ අංක 79158218 දරණ ගිණුමට බැර කිරීමට කැමැත්ත පල කර සිටිමි.

දිනය :-..... අත්සන :-.....

අප සංගමයේ සාමාජිකයන් වෙනුවෙන් මරණ පාරිතෝෂිතයක් ලබාදෙන අතර එම පාරිතෝෂිතය ලබා ගැනීමට අදාල භාරකරු විසින් මෙහි සහතික කල පිටපතක් ඉදිරිපත් කල යුතුය. එම නිසා මෙම කොටස නිලධාරියාගේ **පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට** ඇතුළත් කරන මෙන් ද, නිලධාරියාගේ මරණය සිදුවූ අවස්ථාවේදී මෙහි සහතික කල පිටපතක් එම නිලධාරියාගේ භාරකරුට නිකුත් කිරීමට කටයුතු කරන මෙන් ද ඉල්ලා සිටිමි.

- ආයතන සංග්‍රහයේ XXV වැනි පරිච්ඡේදයේ වෘත්තීය සංගම්වල සාමාජිකයන්ට අනුග්‍රහ යටතේ**
- 1.2. පඩිලැයිස්තුවෙන් තම දායක මුදල් අය කරගැනීමට කැමැත්ත පළ කරමින් සාමාජිකයා විසින් අත්සන් කරන ලද ආකෘති පත්‍රයක් සංගමය විසින් අදාළ ගෙවීම් නිලධාරීන්ට ඉදිරිපත් කළ යුතුය. මේ ආකෘති පත්‍රය නිලධාරියාගේ දෙපාර්තමේන්තු **පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවෙහි ගොනු කළ යුතුය.**
 - 1.3. නිලධාරියකු වෙතත් දෙපාර්තමේන්තුවකට මාරු කළ විට, දායක මුදල් පඩි ලැයිස්තුවෙන් අය කරගැනීම සඳහා ඔහු කැමැත්ත පළකර ඇති බව අලුත් ගෙවීම් නිලධාරියාට යවන **අඩුකර ගැනීම් පිළිබඳ ලැයිස්තුවේ සටහන් කල යුතුය.**

Call / WhatsApp :- 076 110 88 30