

සැ/යු : වෙක්පත් භාරගත් බවට ඇති ස්ථානයේ ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන තබා
එවන්තේ නම් ප්‍රමාදවීම් වලකා ගත හැක.

දිනය

යොමු අංකය :.....

සීමාසහිත තැපැල් හා ටෙලිකොම් සේවක සමුපකාර බැංකු සමිතිය
නැ.පෙ.569, ලෝටස් පාර, කොළඹ 01.

වැඩිපුර අයවීම් ගෙවීම් වවුචරය

සාමාජිකයාගේ නම : සාමාජික අංකය

තනතුර : වැටුප් අංකය

ලිපිනය : ලෙජර් අංකය

සාමාජිකයාගේ අත්සන : සේවා ස්ථානය :.....

අයදුම්කරුගේ සේවා ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම සේවා ස්ථානයේ සේවය කරන
(තනතුර) (නම)

යන අයගේ අත්සන නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

නිල මුද්‍රාව

සේවා ප්‍රධානියාගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

තැන්පත් සටහන්

පොලී ශේෂ තැන්පත්

වැඩිපුර අයවූ මුදල

ඉහත සඳහන් මුදල ඉහත කී සාමාජික මහතාගෙන් වැඩිපුර අයවී ඇති බවට සහතික කරමි.

කළමනාකරණ සහකාර පරිපාලන නිලධාරී

ගෙවීම් අනුමත කළ බවට
වැඩිපුර අයවීම් රු.....ක්
ගෙවීම අනුමත කරමි.

සාමාන්‍යාධිකාරී/මූල්‍ය කළමනාකරු

දිනය :.....

ගෙවීම් සටහන
ගෙවූ මුදල රු.....
වෙක්පත් අංකය.....

.....
පිළියෙල කළේ පරීක්ෂා කළේ අනුමත කළේ

අදාල විස්තර නිවැරදිව පරීක්ෂා කර ඇත.
ගෙවීම් සටහන් කළ පසු සකස් කරන්න.

ලෙජර් සටහන් කළේ :.....
ලෙජර් සටහන් පරීක්ෂා කළේ :.....
දිනය :.....

වෙක්පත් භාරගත් බවට
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන :.....
තැපැල් කල බවට හෝ භාරදුන් බවට අත්සන
ලියාපදිංචි අංකය:.....

ලිපිකරුගේ අත්සන :.....