

තැන්පත් ඇප මත ණය අත්තිකාරම් ඉල්ලුම් පත්‍රය - APPLICATION FOR LOAN ADVANCE ON DEPOSITS

01. අයදුම්කරුගේ නම/ Name of Applicant :

02. සාමාජික අංකය/Membership No: -

03. පුද්ගලික ලිපිනය/ Personal Address

04. වයස (අවු):/ Age (Years) උපන් දිනය/Date of Birth

05. ජා. හැ. අංකය/NIC No වැටුප්පත්/අයි.සී අංකය Pay Sheet Number

06. තනතුර /Designation : සේවා අංකය Service Number

07. සේවා ස්ථානය /Place of Employment:.....

08. දුරකථන අංකය /Tele. No
සේවා ස්ථානය /Place of Employment පෞද්ගලික /Personal

09. තැන්පත් ඇප මත ණය ඉල්ලුම් කරන කාරණය
Purpose for which loan advance on deposits applied for :

10. ඉල්ලුම් කරන මුදල : ඉලක්කමෙන් රු. අකුරෙන් රු.
Amount Applied for : In Figures Rs. In letters Rs.

11. පොලී ශේෂ හිලවී කොට ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය ද? ඔව් / නැත
If you wish to set off your interest balance deposit with the previous advance on deposits balance? YES / NO

12. තැන්පත් ඇප මත ණය අත්තිකාරම් මුදල ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන්නේ : බැංකු ගිණුම / තැපැල්පති / චෙක් පතක් මගින්
You wish to take the Loan advance on deposits through : A bank Account No: / Post Master General / Cheque

බැංකු ගිණුම මගින් මුදල් ලබා දීමට ඔබ නමින්ම ඇති බැංකු ගිණුමක සැපයිය යුතු තොරතුරු
If you wish to take the Advance on Deposits through a Bank Account No. Details, You must supply
ගිණුම් හිමියාගේ නම/ Account Holder Name :
බැංකුවේ නම/ Bank Name : බැංකු ශාඛාව/ Branch.....
ගිණුම් අංකය/ Account No

13. ආයතනයේ නීතිරීතිවලට අනුව ඉහත සඳහන් තැන්පත් ඇප මත ණය අත්තිකාරම් මුදල ආපසු ගෙවීමට මම එකඟ වෙමි.
I do hereby agree to pay the above loan advance on deposits according to the rules and regulations of the establishment

අයදුම්කරුගේ අත්සන/Signature of the Applicant

අයදුම්කරු ගේ සේවා ස්ථාන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය/ CERTIFICATE OF THE HEAD WHERE APPLICANT SERVES

මෙම (සේවා ස්ථානයේ නම) කාර්යාලයේ / සේවා ආයතනයේ (තනතුර) ලෙස සේවය කරන (සාමාජිකයාගේ නම) මහතා / මිය / මෙහවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අත්සන මෙම සේවා ස්ථානයේ ඇති ලේඛනපත් හා තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවට මෙයින් තහවුරු කරමි. ඔහු / ඇය විනය විරෝධී කාර්යයකට ලක් වී හෝ සේවයෙන් පහ කිරීමට හෝ නිර්දේශ කර නොමැති බවද මෙයින් සහතික කරමි.

I do hereby confirm the above information and the signature submitted by Mr/Miss/Mrs. (Member's Name)who is employed at in the capacity of (Working Place)are true and correct according to records and information maintained at this office. (Designation)

I also hereby certify that she/he is not a party to any in-discipline activities. There is no recommendation or approval to expel him/her from the services

දිනය/ Date

සේවා ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා තනතුර හා නිල මුද්‍රාව
Signature of Head Establishment & Designation and Rubber Stamp

ඉල්ලුම්කරුට උපදෙස්/Instructions for the Applicant

- ☞ ඉල්ලුම්පත්‍රය සමග ආසන්න මාසයේ වැටුප්පත හෝ සහතික කළ වැටුප්පතක පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
When Submitting the application the Salary Pay Slip of the nearest month Certified by the head of Department should be produced
- ☞ තොරතුරු අපහැදිලි හා මකා, කුරුටු හා වෙනස් කර හෝ පිලිගත් නීතිරීතිවලට පටහැනි ලෙස ඉදිරිපත් වන ඉල්ලුම්පත්‍ර ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
No sum of money will be released for applications where the information is unclear and or there are deletions erasures, scribbled or changes contrary to the accepted rules and regulations.
- ☞ පෙර ලබා ගත් තැන්පත් ඇප මත ණය අත්තිකාරම් මුදලින් එක වාර්තයක් අයවූ පසු නැවත ඉල්ලුම් කළ හැකිය.
You may apply loan advance on deposits after deducting one installment.

2 කොටස /Part - 2 නිවසුම් පත්‍රය / AGREEMENT

1972 අංක 05 දරණ සමුපකාර පනත හා එම පනතේ 61 වෙනි වගන්තිය යටතේ සම්පාදිත නීතිරීති සමුපකාර සමිතියේ අතුරු ව්‍යවස්ථාව හා අනෙකුත් නියෝගයන්ටද ආපසු ගෙවීමේ කොන්දේසි වලටද යටත්ව තිබුණි කර ඇති මුදල් භාර ගනිමි. මෙම මුදල් හා ඊට අදාළ නියමිත පොලී හා අනෙකුත් ගාස්තු මාගේ වැටුප් පතින් අඩුකර ගැනීමට බලය මින් පවරමි. කුමන හේතුවක් නිසා හෝ යම් මාසයක වාර්තයක් වැටුපෙන් අයවීම සිදු නොවුවහොත් එම මුදල සෘජුවම ගෙවා නිශයකින් තොරව මෙම ගිණුම පවත්වා ගෙන යාමට කටයුතු කරමි. එම මුදල් මාගේ වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට නොහැකි වුවහොත් හෝ නිශ ප්‍රමාණය සෘජුවම ගෙවීම නොකලහොත් මා හමින් සමිතියේ ඇති තැන්පත් හෝ මට ලැබී ඇති වෙනත් අරමුදලකින් හෝ ප්‍රතිලාභයෙන් හෝ විශ්‍රාම වැටුපෙන් හෝ අයකරවා ගැනීමට බලය මෙයින් පවරමි. මෙම ගනුදෙනු පිළිබඳ කිසියම් ගැටළුවක් වෙතොත්, එය සමුපකාර සමිති පනත යටතේ විසඳා ගැනීමට එකඟ වෙමි.

Received the sum of money issued subject to the Provisions rules and regulations made under Section 61 of Co-operative Act. No.05 of 1972 also subject to other regulations, terms and conditions of refunding the said money. I do hereby authorize to deduct the said money together with interest thereto and other charges out of my salary. Failure to deduct as aforesaid I do hereby authorize to get it deducted from my salary, and failure to do so to get it deducted from the deposit made by me in my name or from any other fund due to me or from any other fund due as aforesaid.

දිනය/Date :

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / Signature of the Applicant

සාක්ෂි/ WITNESSES - 1

සාක්ෂි/ WITNESSES - 1

නම/Name :

නම/Name :

සාමාජික අංකය/Membership No :

සාමාජික අංකය/Membership No :

අත්සන/ Signature :

අත්සන/ Signature :

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි / For office use only

විශේෂ කරුණු

දිනට වත්කම් : 20...../...../.....

දිනට වගකීම් : 20...../...../.....

කොටස් :

තැන්පත් :

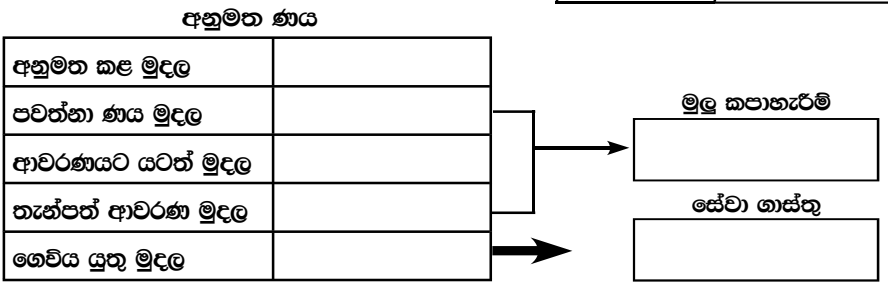
ආයෝජන :

පොලී ශේෂ :

නාම	ණය වර්ගය	දිනය	මුදල	පොලී/සේ.ගා	ශේෂය (රු)
01	දිගු/මධ්‍ය කාලීන				
02	තැන්පතු මත අත්.				
03	පො/ශේෂ කපාහැරීම්			()	()

එකතුව _____

පොලී ශේෂ කපා හැරීම් :



පරිගණක තොරතුරු අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. රු..... ක් අනුමත කරන ලදී.

.....
කළමනාකරණ සහකාර	පරිපාලන නිලධාරී	සභාපති	සාමාන්‍යාධිකාරී/මූල්‍ය කළමනාකරු
අදාළ විස්තර නිවැරදිව පරිගණකගත කර ඇත			
.....
කළමනාකරණ සහකාර	පරිපාලන නිලධාරී	සභාපති	සාමාන්‍යාධිකාරී/මූල්‍ය කළමනාකරු

වේක්පත් අංකය																				
								-												
රු.																				

..... ලේඛනගත කිරීම නිවැරදිය සභාපති සාමාන්‍යාධිකාරී/මූල්‍ය කළමනාකරු