

සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் (தனிப் பேரெழுத்துக்களில்) Full Name (Block letters)		(අ) උපන් දිනය (ஆ) பிறந்த திகதி (a) Date of Birth	(ඉ) විවාහ වූ දිනය (ஆ) விவாகஞ் செய்த திகதி (b) Date of Marriage	(උ) දික්කසාදවූ/ මරණ දිනය (இ) விவாகாரத்து/ மரணித்த திகதி (c) Date of Divorce/Death
නිලධාරියා அலுவலர் OFFICER	.....	.....	.....	.....
(ඵ) ස්වාමීපුරුෂයා (ஈ) கணவன் (d) HUSBAND	.....	.....	.....	.....
(ම) ජීවත්ව සිටින ළමයින්ගේ නම් - අවුරුදු 21 ට අඩු පිරිමි ළමයි හා අවුරුදු 21 කට අඩු අවිවාහක ගැහැණු ළමයි (உ) உயிர் பிழைத்திருக்கும் பிள்ளைகள் - 21 வயதுக்குட்பட்ட ஆண் பிள்ளைகளும் விவாகமாகாததும் 21 வயதுக்குமுட்பட்ட பெண் பிள்ளைகளும் (e) Names of surviving Children -boys under 21 years and girls under 21 years of age and Unmarried.	ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය ஆணை பெண்ணோ Sex	.....	.....	.....
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....	.....

.....
 ප්‍රකාශය කරන්නියගේ අත්සන
 பிரகடனஞ்செய்வோர் கையொப்பம்.
 Signature of Declarant

20.....මස.....වැනිදා වන
 මෙදින මා ඉදිරිපිට දී.....දී ප්‍රකාශ කරන ලදී.

20..... ආණ්ඩු.....මාතමනාග්ලාණ්ණ
ලඳුණු පිරිසට සිදු කරනු ලබන ප්‍රකාශනයකි.

Declared before me at.....
 this.....day of20.....

.....
 සහතික කරන්නාගේ නම හා තනතුර*
 அத்தாட்சிப்படுத்துபவர் கையொப்பமும் பதவியும்*
 Name and Designation of Attestor

මගේ අංකය
எனது இல.
My No.

}

වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් කාය්‍යාලයේ ලේකම් හා ගණකාධිකාරී වෙතයි.
செயலாளரும் கணக்காளரும் வி.அ.உ. அலுவலகம்,
THE SECRETARY & ACCOUNTANT, W.& O.P. OFFICE.

ඉදිරිපත් කරමි.

..... නමැති නිලධාරියාගේ උපන් දිනය, ඇයගේ උප්පැන්න සහතිකය/දිවුරුම් පෙන්සම (ක) හා සමග
සසඳා බලන ලදීන්, ඒ දිනය නිවැරදි බැව් මම ප්‍රකාශ කරමි.

..... දා පටන් මේ නිලධාරියාට වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට බැඳීමට බලය තිබේ.

ඒදිනට ඇයගේ වාර්ෂික වැටුපකි.

මෙම ප්‍රකාශනය සෑම අයුරින්ම සම්පූර්ණය.

அனுப்பப்படலாயிற்று
மேலே (அ) பந்தியிற் தரப்பட்ட அலுவலரின் பிறந்த தேதி அதாவது-

..... அவரின் பிறப்புப் பத்திரத்துடன்/சத்தியக் கடதாசியுடன் (உ) ஒப்பிட்டுப் அது திணைக்களப் பதிவுகளுடன்
ஒத்திருக்கின்றதென்றும் நான் அத்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன். குறித்த அலுவலர் வி.அ.உ. திட்டத்திற்
என்ற தேதியிலிருந்து சேர்ந்துகொள்ள உரிமையுடையவரென்றும் அத்தேதியில் அவரின் ஆண்டுச் சம்பளம் மேலே குறிக்கப்பட்டதுபோல்
ரூபா..... என்றும் அறிவிக்கின்றேன்.

இந்தப் பிரகடனம் எல் லாவகையிலும் பூரணமானது.

Forwarded.

I certify that the date of birth of the officer given in column (a) above viz,
has been checked with her certificate of birth/affidavit (f) and it agrees with the departmental records. The officer is entitled to join the W.& O.P.
Scheme with effect from and her annual salary on that date was
Rs. as stated above

This declarations is complete in all respects.

දිනය }
தேதி }
Date }

.....
දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානියා
திணைக்களத் தலைவர்.
Head of Department.

කාය්‍යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.
அலுவலகக் கருமங்களுக்கு மாத்திரம்
For office Use Only

ලියාපදිංචි කළ වැ.අ.වි.වැ. අංකය }
வி.அ.உ. பதிவு இலக்கம் }
W.& O.P. Registered No. }

අංකය දන්වන ලද්දේ }
இலக்கம் அறிவித்தவர் பெயர் }
Number notified by }

ගිණුම්පත පිටපත් කරන ලද්දේ }
கணக்கு அட்டை பிரதி செய்தவர் }
Account Card copied by }

දිනය }
தேதி }
Date }

දිනය }
தேதி }
Date }

පරීක්ෂා කරන ලද්දේ }
சரிபிழை பார்த்தவர் }
Checked by }

දිනය }
தேதி }
Date }

