



මහවැලි, කෘෂිකර්ම, වාරිමාර්ග සහ ග්‍රාමීය සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය
 மகாவலி ,கமத்தொழில், நீர்ப்பாசனம் மற்றும் கிராமிய அபிவிருத்தி அமைச்சு



Ministry of Mahaweli, Agriculture, Irrigation and Rural Development

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

நீர்ப்பாசன முகமைத்துவ பிரிவு

Irrigation Management Division

ක.පෙ. 1702

වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තු ගොඩනැගිල්ල
 බොද්ධාලෝක මාවත, කොළඹ 07

Colombo 07

த.பெ 1702

நீர்ப்பாசனத்திணைக்களகட்டிடம்

பௌத்தலோக்க மாவத்தை, கொழும்பு 07.

Po. Box 1702

Irrigation Department Building
 Baudhaloka Mawatha,

මගේ අංකය

எனது இல.

My Ref No

} 10/1/2/ණය

ඔබේ අංකය

உமது இல.

Your Ref No

දිනය

திகதி

Date

} 2020.01.17

සියලුම නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුවන් වෙත,

රජයේ නිලධාරීන්ට විශේෂ අත්තිකාරම් - 2020 වසර

උක්ත කරුණ සම්බන්ධයෙන් 25/2019 හා 2019.12.30 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන අනුව 2020.01.01 දිනෙන් ආරම්භ කර 2020.02.29 දිනෙන් අවසන් කිරීම සඳහා රුපියල් 4000ක විශේෂ අත්තිකාරම් මුදලක් ගෙවන අතර, ඒ සඳහා අවශ්‍ය අයදුම්පත්‍රය මෙයට අමුණා ඇත. එම අයදුම්පත්‍රය 2019.02.29 දිනට අවසන් කළ යුතු බැවින් 2020.01.31 වෙනි දිනට අයදුම්පත් භාරගැනීම අවසන් වන බව දන්වමි. මේ සම්බන්ධව ඔබ කාර්යාලයේ සියලුම නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස දන්වමි.

වන්දිකා වී.ඇතුගල

අධ්‍යක්ෂ

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය.

විශේෂ අත්තිකාරම් ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

- I. ඉල්ලුම්කරුගේ මූලකරු සමඟ නම:
- II. මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම :
- III. ජා.හැ.අංකය :
- IV. වැටුප්පත් අංකය :
- V. තනතුර
- VI. තනතුර ස්ථීරද, කාවකාලිකද, අනියම්ද යන වග
- VII. තනතුර ස්ථීර කල දිනය
- VIII. මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප
- IX. කලින් වර්ෂය සඳහා විශේෂ අත්තිකාරම් ලබා ගත්තේ ද?,
- X. කලින් වර්ෂය සඳහා ගත් විශේෂ අත්තිකාරම් මුදල සම්පූර්ණයෙන්ම ගෙවා තිබේද?
එසේ නම් ඒ කවදාද?
- XI. විශේෂ අත්තිකාරම් වශයෙන් දැනට ඉල්ලන මුදල
- XII. කාර්යාලීය ලිපිනය :
- XIII. පෞද්ගලික ලිපිනය :
- XIV. දුරකථන අංකය :

(3 හෝ 4 වැනි ඡේදය සම්පූර්ණ කර අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්න.)

ඉහත දැක්වූ තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

.....
 දිනය ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

01. ඇපකරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා (අනියම්, කාවකාලික, අයදුම්කරුවන් සඳහා)

පහත අත්සන් තබන..... (වැටුප්පත් අංක.....) වන මම මයා/මිය/මෙනවියගේ සේවය නතර කරනු ලැබුණොත්, ඔහුගේ / ඇයගේ අවසාන වැටුපෙන් අයකරගත නොහැකි ඉතිරි වන උත්සව අත්තිකාරම් ගෙවන බවට සහතික කරමි.

.....
 දිනය ඇපකරුගේ අත්සන හා තනතුර

02. ස්ථීර සේවකයින් සඳහා

ගණකාධිකාරී (අත්තිකාරම් හා පොදු තැන්පත්)

ඉහත නිලධාරියා මෙම අංශයේ සේවයේ නිරතව සිටින බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අංශ භාර නිලධාරී

කාර්යාලය විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

03. I. පසුගිය වර්ෂය සඳහා විශේෂ අත්තිකාරම් මුදල ගෙවූ දිනය :

III. පසුගිය වර්ෂය සඳහා විශේෂ අත්තිකාරම් මුදල සම්පූර්ණයෙන් අයකර තිබේද?

.....
දිනය

.....
විෂය භාර ලිපිකරු

04. විශේෂ අත්තිකාරම් ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි

.....
දිනය

.....
ගණකාධිකාරී (අත්තිකාරම් හා පොදු තැන්පත්)