විශ්‍රාමිකයන්, වැන්දඹු හා අනාථ්දරු විශ්‍රාමිකයන් හා යැපෙන්නන් සඳහා නිදහස් දුම්රිය බලපත්‍ර සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

PD7

ஓய்வூதியர்கள், விதவைகள், அனாதைகள், ஓய்வூதியர்கள் மற்றும் தங்கி வாழ்வோருக்கான இலவச புகையிரத விடுமுறை ஆணைச்சீட்டுக்களுக்கான விண்ணப்பம்

APPLICATION FOR FREE RAILWAY HOLIDAY WARRANTS TO PENSIONERS, WIDOW PENSIONERS AND DEPENDENTS

නම:
பெயர்:
Name:

ජා.හැ.අ.:
தே.அ.அ இ
NIC:

වි.වැ.අංකය:
ஓ.அ.ஒ. இலக்கம்:
Pension No:

ගෙවීම් කරන ස්ථානය :
ஓய்வூதியம் பெறும் இடம்:
Payment Point:

දුරකථන අංකය:
தொலைபேசி இல.:
Phone No:

විද්‍යුත් තැපෑල:
மின்னஞ்சல்:
E-mail:

යැපෙන්නන්ගේ තොරතුරු:
தங்கியிருப்போரின் விபரங்கள்:
Dependent Details:

ලිපිනය:
முகவரி:
Address:

නම / பெயர் / Name	උපන්දිනය / பிறந்த நாள்/ Date of Birth	ජා.හැ.අ / தே.அ.அ இ / NIC	සම්බන්ධතාවය / உறவுமுறை / Relationship	සම්බන්ධතා පිළිබඳ සාක්ෂි ලේඛන / உறவு பற்றிய சான்று / Proof Document of Relationship

Declaration by the pensioner

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත්, මෙහි සඳහන් අය මාගේ යැපෙන්නන් වන අතර නිදහස් දුම්රිය බලපත්‍රවලට හිමිකම් ඇති අය බව අවංකවම ප්‍රකාශ කරමි. මා රජය යටතේ හෝ පළාත් පාලන ආයතනයක, සංස්ථාවක හෝ සේවයේ/ නැවත සේවයේ යෙදී නොසිටින බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් කර ඇති යම් තොරතුරක් අසත්‍ය බව පසුව හෙළිදරව් වුවහොත් දුම්රිය බලපත්‍ර අහිමි වන බව මම දන්නා අතර රජයට සිදුවන අලාභයන් නැවත ගෙවීමටද බැඳී සිටිමි.

இவ்விண்ணப்பத்துக்கு குறிப்பிடப்பட்டவை சரியானவையென்றும், இங்கு குறிப்பிடப்பட்டவர்கள் என்னில் தங்கியிருப்பதோடு இலவச புகையிரத விண்ணப்பம்க்கு உரித்துடையவர்கள் என்றும் நேர்மையுடன் உறுதிப்படுத்துகிறேன். அரசின கீழ் அல்லது உள்ளூராதிகாரசபையொன்றின் கீழ் அல்லது அரசகூட்டுத்தாபனம் ஒன்றின் கீழ் பணிபுரியவில்லை/ மீள பணிபுரியவில்லை. இதில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எவையேனும் தவறானவையென காணப்படும் பட்சத்தில், புகையிரத ஆணைச்சீட்டுக்களுக்கு உரித்தற்றவனாவேன் என்பதுடன். அரசுக்கு ஏற்படும் நட்டத்தை செலுத்தவும் கட்டுப்படுவேன்

I certify that the particulars furnished by me are correct and the nominees in this application are entitled to Railway Warrants and they are dependents of me. I am not employed/ re- employed under Government, or under any Local Authority or in a Public Corporation. I am aware that I will be deprived of my future Railway Warrants if any information furnished herein are found incorrect and agree to pay any costs for government.

ලිපිනය .....
முகவரி .....
Address .....

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ணப்பதாரரின் ஒப்பம்/ Signature of Applicant

Certify by the Grama Niladhari

ඉහත පේදයේ සඳහන් අයවලුන් විශ්‍රාමිකයාගේ යැපෙන්නන් බව සහතික කරමි.
மேற் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டவர்கள் ஓய்வூதியரில் தங்கி வாழ்வோர் என்பதனை உறுதிப்படுத்திடுகிறேன்.
I certify that the nominees mentioned above are dependants of the pensioner.

ලිපිනය
முகவரி
Address:

.....

.....

සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා තත්ත්වය
உறுதிப்படுத்துபவரின் ஒப்பம் மற்றும் பதவி /
Signature and Status of Attester.

දිනය
திகதி
Date

Approval from Divisional Secretary

Official Stamp/නිල මුද්‍රාව/ உத்தியோகபூர்வ முத்திரை

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්/பிரதேச செயலாளர்/
Divisional Secretary